



## AUFNAHMEANTRAG

Ich, \_\_\_\_\_ (Name)

Mutter/ Vater von \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_, Beruf \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Adresse)

\_\_\_\_\_ (PLZ.)

\_\_\_\_\_ (Wohnort)

\_\_\_\_\_ (Telefon)

---

Email

beantrage die Aufnahme in den Deutschen Schulverein Santa Cruz de Tenerife als ordentliches Mitglied und verpflichte mich, den laut Satzung, §7, zu zahlenden Mindestbeitrag von € 50,00 jährlich (per Bankeinzug) zu entrichten.

Tabaiba Alta, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

.....  
**SOLICITUD DE ADMISIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre)

madre/padre de \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (dirección)

\_\_\_\_\_ C..P.

\_\_\_\_\_ Ciudad

\_\_\_\_\_ Teléfono

---

Email

solicito ser admitido como socio numerario de la Asociación para el Fomento del Colegio Alemán Santa Cruz de Tenerife, comprometiéndome a satisfacer anualmente (mediante domiciliación bancaria), según consta en los estatutos § 7, la cuota mínima de € 50,00.

Tabaiba Alta, a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma

## DATENSCHUTZ – PROTECCIÓN DE DATOS

### Für die Datenbehandlung zuständig - Responsable del tratamiento:

ASOCIACIÓN PARA EL FOMENTO DEL COLEGIO ALEMÁN SANTA CRUZ DE TENERIFE  
G38017752  
CALLE DRAGO 1, 38190 - EL ROSARIO (S/C DE TENERIFE)  
Tel: 922682010  
Fax: 922682746  
Web: [www.dstenerife.eu](http://www.dstenerife.eu)  
E-Mail: [dstenerife@dstenerife.eu](mailto:dstenerife@dstenerife.eu)

Sie können den Datenschutzbeauftragten unter folgender E-Mailadresse erreichen: [dpd@dstenerife.eu](mailto:dpd@dstenerife.eu)

**Verwendungszweck:** Die personenbezogenen Daten sowie Gesundheitsdaten, die während der Zusammenarbeit mit der ASOCIACIÓN PARA EL FOMENTO DEL COLEGIO ALEMÁN DE SANTA CRUZ DE TENERIFE zur Verfügung gestellt und erhalten werden, werden für die ordnungsgemäße Organisation und Durchführung verschiedener Lehr- und Erziehungsaktivitäten sowie für die administrative Abwicklung der Beziehung zu unseren Schüler, Eltern, Erziehungsberechtigten und Familien verwendet.

Ebenso verpflichtet sich der Dateninhaber, jegliche Änderung der angegebenen Daten mitzuteilen.

**Legimitation:** Zustimmung des Interessenten, Vertragsabschluss (Lehrtätigkeit) und rechtliche Verpflichtungen.

**Empfänger:** Ihre Daten werden an Dritte weitergegeben, wenn dies für die Ausführung bestimmter Dienstleistungen oder Tätigkeiten unerlässlich ist, wie z.B. die Krankenversicherung, die Schulversicherung und die gesetzlich vorgeschriebenen Einrichtungen.

Bei Aktivitäten, die die Verarbeitung von Daten durch Dritte erfordern, wie z.B. Ausflüge, Reisen, Veranstaltungen, etc. wird die ASOCIACIÓN PARA EL FOMENTO DEL COLEGIO ALEMÁN DE SANTA CRUZ DE TENERIFE eine gesonderte Genehmigung beantragen, die ausschließlich für die Durchführung dieser Aktivitäten gültig sein wird.

**Rechte:** Sie können Ihre Rechte auf Zugang, Berichtigung, Löschung, Widerspruch, Übertragbarkeit und Einschränkung ausüben oder Ihre Zustimmung unter der oben genannten Adresse widerrufen.

**Zusätzliche Informationen:** Zusätzliche und detaillierte Informationen zum Datenschutz erhalten Sie im Sekretariat der Schule oder auf unserer Homepage [www.dstenerife.eu](http://www.dstenerife.eu)

-----  
Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos en la siguiente dirección de correo-e [dpd@dstenerife.eu](mailto:dpd@dstenerife.eu)

**Finalidad:** Los datos personales, así como los de salud aportados y obtenidos a lo largo de la relación con la ASOCIACIÓN PARA EL FOMENTO DEL COLEGIO ALEMÁN DE SANTA CRUZ DE TENERIFE, serán utilizados para la adecuada organización y prestación de las distintas actividades docentes y educativas y para la gestión administrativa de la relación con nuestros alumnos, padres, tutores y familias.

Asimismo, el titular de los datos se compromete a comunicar cualquier modificación que sufran los datos facilitados.

**Legitimación:** Consentimiento del interesado, ejecución de un contrato (Actividades docentes) y obligación legal.

**Destinatarios:** Sus datos serán cedidos a terceras empresas o entidades cuando resulte indispensable para la prestación del servicio o actividad solicitados, tales como la mutua de salud (asistencia sanitaria), la aseguradora del centro y organismos obligados por Ley.

En el caso de realizar actividades que requieran el tratamiento de los datos por terceras entidades, tales como realización de excursiones, viajes, eventos... ASOCIACIÓN PARA EL FOMENTO DEL COLEGIO ALEMÁN DE SANTA CRUZ DE TENERIFE solicitará previamente su autorización, única y exclusivamente con la finalidad de realizar la actividad.

**Derechos:** Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación o revocar el consentimiento en la dirección arriba indicada.

**Información Adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la secretaría del centro o en nuestra página web [www.dstenerife.eu](http://www.dstenerife.eu)

---

*Firmado / Unterschrift*

# Orden de Domiciliación

**Emisor o Acreedor:**

Asociación para el Fomento del Colegio Alemán de Santa Cruz de Tenerife

C.I.F.: G38017752

C/ Drago, 1

38190 Tabaiba Alta – El Rosario

España

**Deudor**

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al emisor o acreedor identificado en el mismo a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta, y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor indicado.

Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta.

Nombre del deudor (Persona/Empresa)	
Dirección (Nombre de la calle y número)	
DNI / NIE TITULAR DE LA CUENTA :	
Código postal /Localidad:	País:
Correo electrónico:	
Número de cuenta adeudo: IBAN	BIC entidad deudora:
<b>Fecha/lugar de firma:</b>	
<b><u>NIF:</u></b> <b><u>NOMBRE:</u></b>	<b><u>NIF:</u></b> <b><u>NOMBRE:</u></b>
<b><u>Firma(s) Firma de personas autorizadas en la cuenta, en caso de poderes mancomunados son necesarias dos firmas.</u></b>	
<b>Observaciones:</b> Indique el concepto, si hace el pago en nombre de otra persona o entidad ...	
Nombre del alumno(s):	
Clase(s):	

Por favor, devolver este original firmado al acreedor, guarde una copia y haga llegar otra a su entidad financiera, donde domicilia y autoriza los pagos.

Nota: En su entidad financiera puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a este mandato.