



## INSCRIPCIÓN

RESIDENCIA SANTAMARINA  
RR. CALASANCIAS  
OURENSE

### Datos Personales

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Tel.Móvil \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### Datos Familiares

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Nombre del madre \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### Datos Académicos o Profesionales:

Va a realizar \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### Datos Sanitarios:

Nº de tarjeta de SS/Seguro privado \_\_\_\_\_

¿Padece alguna enfermedad crónica o alergia? \_\_\_\_ Indica cuál \_\_\_\_\_

Solicita la admisión en la Residencia "Santamarina" para el curso académico 20 \_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_ y se compromete al cumplimiento de su reglamento. Sus padres/tutores garantizan el cumplimiento de todas las obligaciones que conlleva la admisión de su hija como residente.

Firmas:

Padre/Madre/Tutor

Residente

*Le informamos de que, en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos, así como de la restante normativa vigente en materia de protección de datos, los datos personales que nos proporcione a través de este formulario de recogida de información se tratarán de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la Residencia Santamarina de Ourense.*