

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ACT. ACOGIDA **CEIP Asturias****DATOS DE PADRE-MADRE-TUTOR**Nombre. Apellidos: D.N.I: Dirección completa: Población: CP: Email: Telf.: **NIÑ@ 1**Nombre. Apellidos: Edad: Socio AMPA Ac T Ac M/M Puntual Bono **NIÑ@ 2**Nombre. Apellidos: Edad: Socio AMPA Ac T Ac M/M Puntual Bono **NIÑ@ 3**Nombre. Apellidos: Edad: Socio AMPA Ac T Ac M/M Puntual Bono 

Acogida temprana	Socios	No socios	Horario	Acogida Tardía	Socios	No Socios	Horario
	Mensual	35 €	45€		7:00 a 8:30	5 días a la semana	26€
Días sueltos	4 €	8 €	7:00 a 8:30	3 días a la semana	21€	31€	15:30-16:30
Bono 6 usos	20€	30€	7:00 a 8:30	2 días a la semana	18€	28€	15:30- 16:30

Familias con más de un hijo/a matriculado tendrá un descuento del 5%, a partir del segundo hermano/a. (el descuento se aplicará sobre el segundo y tercer hermano, y no sobre el precio total).

Cualquier modificación en la cuota o baja del servicio debe de comunicarse durante el mes previo a dicho cambio, cumplimentando la ficha que se encuentra en [www.saludfitcanarias.com](http://www.saludfitcanarias.com)

**PAGOS DEL 1 AL 5 DE CADA MES**

Personas autorizadas a recogerlo			
1. Nombre, apellidos		DNI	
2. Nombre, apellidos		DNI	
3. Nombre, apellidos		DNI	

FORMA DE PAGO

**Pagos del 1 al 5 de cada**  
**Indicado en el concepto nombre, apellidos del niño/a y centro**  
**Mediante ingreso o transferencia bancaria, en la siguiente cuenta**

**La Caixa ES24 2100 8928 4113 0063 4949**

Otras indicaciones que desea hacer sobre su hijo/a (asma, alergias, vértigo, tratamiento médico, etc.):

**CONDICIONES DEL SERVICIOS:**

- 1.- El participante deberá seguir en todo momento las indicaciones de los monitores.
- 2.- Todos los inscritos a la actividad disponen de un Seguro de Responsabilidad Civil que les cubre durante el periodo de participación en las mismas.
- 3.- En cumplimiento a lo establecido en la Ley Orgánica 15/199, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, (en adelante LOPD) , le informamos de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos de carácter personal de su hijo o menor a su cargo, serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad de Germán Benítez Rodríguez y AMPA APASTUR del CEIP Asturias, con la finalidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación con nuestra entidad y prestación de servicios derivada de la misma.
  - o Usted consiente de manera expresa e inequívoca, a través de la marca de esta casilla, para el tratamiento de posibles datos especialmente protegidos relativos a su hijo o menor a su cargo, que sean necesarios para el mantenimiento y cumplimiento de la relación con nuestra entidad y prestación de servicios derivada de la misma, así como su sesión a la compañía aseguradora encargada de cubrir la responsabilidad civil que pudiera derivarse de las actividades desarrolladas por la entidad.
4. La negativa al tratamiento o cesión de los datos de carácter personal de su hijo o menor a su cargo llevaría aparejada la imposibilidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación con la entidad, ya que la misma son necesaria para la prestación del servicio derivada de la misma.
5. Con la finalidad de dar cumplimiento a lo establecido, el interesado se compromete de comunicar a Germán Benítez Rodríguez y AMPA APASTUR del CEIP Asturias, los cambios que se produzcan en los datos de carácter personal de su hijo o menor a su cargo, de forma que respondan con veracidad a la situación actual en todo momento.
6. En cumplimiento a lo establecido en la (RGPD y Ley Orgánica 3/2018), por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la misma, usted puede ejercer, en cualquier momento, su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a Germán Benítez Rodríguez con dirección calle El lomo-La Lechuza nº9, Código Postas 35320, en la localidad de la Vega de San Mateo, y AMPA APASTUR del CEIP Asturias,
- 7- No se devolverá el importe de las cuotas una vez comenzado el mes.
- 8- El padre, madre o responsable legal del participante autoriza expresamente a su hijo/a a participar en la actividad de Saludfit con sujeción a las condiciones generales que se establecen en este documento, firmado en señal de conformidad.

**9- El retraso reiterado en el pago de la cuota, más allá de la fecha estipulado para los mismos, provocará la baja de la actividad.**

10. Cualquier modificación en la cuota o baja del servicio debe de comunicarse durante el mes previo a dicho cambio.
11. Hay que respetar las normas de convivencia. (CONSULTAR NORMAS EN [www.saludfitcanarias.com](http://www.saludfitcanarias.com)).

12: El horario máximo de entrada es hasta las 8:45 horas.

13. Condiciones del uso de los Bonos de recogida temprana:

- El bono consta de 6 usos.
- Las familias tienen el año escolar en el cual se adquiere para su utilización, una vez termine el curso escolar el bono caduca.
- El uso del mismo es familiar pudiendo ser utilizado por todos los hermanos.
- Las familias tendrán que llamar al 646664182-640643028 mínimo el día antes de su uso para confirmar que existe disponibilidad.

14. Para el control de la asistencia el profesor/a apuntará en una lista interna los datos del niño/a y el día en el que asiste. Las familias que así lo deseen se les entregará un carnet donde se estipulan los 6 usos y los datos del niño/a y del tutor/a para que lleven su control, debiendo llevar cada vez que se use para que los profesores descuenten los usos que corresponda.

Fdo.: El Padre, Madre o responsable legal

• D.N.I. ....