

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ACT. ACOGIDA

Ficha de Inscripción San Lorenzo**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 Puntual **NIÑ@ 2**Nombre. Apellidos: Edad: Socio AMPA Ac T Puntual **NIÑ@ 3**Nombre. Apellidos: Edad: Socio AMPA Ac T Puntual **TARIFAS**

Acogida Temprana	Socios	No socios	Horario
Mensual	21 €	24€	7:00 a 9:00
Días sueltos	3 €	5 €	7:00 a 9:00
Bonos 6 usos	15€	25€	7:00 a 9:00

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).

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ACT. ACOGIDA

FORMA DE PAGO

- Indicado en el concepto nombre y apellidos del niño/a.
- Mediante ingreso o transferencia bancaria, en la siguiente cuenta:

Caixabank

ES27 2100 8928 4113 0063 1112

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

CONDICIONES GENERALES

- 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 Calibre del CEIP San Lorenzo, 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 en el artículo 4.3 de la LOPD, el interesado se compromete de comunicar a Germán Benítez Rodríguez y AMPA Calibre del CEIP San Lorenzo., 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 LOPD y en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre ,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, AMPA Calibre del CEIP San Lorenzo., con domicilio social en la localidad de Las Palmas de Gran Canaria, en Calle Antonio Martel Rodríguez, 5, 35018 Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas
- 7- En caso que algún participante cause baja transcurrido el plazo de 48 horas después de la inscripción, solo se abonará el 50% de la totalidad de la misma.
- 8- El padre, madre o responsable legal del participante autoriza expresamente a su hijo/a a participar en el Campus de Saludfit con sujeción a las condiciones generales que se establecen en este documento, firmado en señal de conformidad.

Fdo.: El Padre, Madre o responsable legal
D.N.I.....