

DATOS DE PADRE /MADRE O TUTOR									
NOMBRE Y APELLIDOS (tutor/a 1)							DNI		
NOMBRE Y APELLIDOS (tutor/a 2)							DNI		
DIRECCIÓN:									
POBLACION:					CODIGO POSTAL:				
EMAIL:									
TELEFONO:									

1º NIÑO/A									
NOMBRE :			APELLIDOS:						
EDAD:		SOCIO AMPA		SI	NO		NUMERO SS:		

2º NIÑO/A									
NOMBRE :			APELLIDOS:						
EDAD:		SOCIO AMPA		SI	NO		NUMERO SS:		

**1º NIÑO/A**

EXTRASCOLARES	Socio	No socios	Horario	Días	Alta
PC Montessori	22€	32€	16:30-17:30	M-J	
Atletismo	22€	32€	16:30-17:30	L-X	
Fútbol Sala	22€	32€	16:30-17:30	L-X	
Fútbol Sala	22€	32€	16:30-17:30	M-J	
Patínaje	25€	35€	16:30-17:30	MJ	
Baile Moderno	25€	35€	16:30-17:30	LX	
Tenis	42€	52€	17:30-17:30	M-J	
Comic y Manga	25€	35€	16:30-17:30	MJ	
Pinfuvote	20€	30€	17:30-18:30	LX	
Flag Football	20€	30€	17:30-18:30	MJ	
Baloncesto GC	31€	41€	17:30-18:30	LX	
Diver Rítmica	25€	35€	16:30-17:30	MJ	

**2º NIÑO/A**

EXTRASCOLARES	Socio	No socios	Horario	Días	Alta
PC Montessori	22€	32€	16:30-17:30	M-J	
Atletismo	22€	32€	16:30-17:30	L-X	
Fútbol Sala	22€	32€	16:30-17:30	L-X	
Fútbol Sala	22€	32€	16:30-17:30	M-J	
Patínaje	25€	35€	16:30-17:30	MJ	
Baile Moderno	25€	35€	16:30-17:30	LX	
Tenis	42€	52€	17:30-17:30	M-J	
Comic y Manga	25€	35€	16:30-17:30	MJ	
Pinfuvote	20€	30€	17:30-18:30	LX	
Flag Football	20€	30€	17:30-18:30	MJ	
Baloncesto GC	31€	41€	17:30-18:30	LX	
Diver Rítmica	25€	35€	16:30-17:30	MJ	

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

**FORMA DE PAGO**

**MEDIANTE INGRESO O TRANSFERENCIA BANCARIA, EN LA SIGUIENTE CUENTA : CAIXABANK**

Indicando en el concepto: Nombre y apellidos del niño/a . Remitir comprobante al [infosaludfit@saludfitcanarias.com](mailto:infosaludfit@saludfitcanarias.com)

**CaixaBank ES43 2100 8928 4913 0159 7231**

**CONDICIONES GENERALES**

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**

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

- 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 Giner de los ríos , con la finalidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación con nuestra entidad y prestación de servicios derivada de la misma.

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 Giner de los ríos, 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, AMPA Giner de los Ríos , con domicilio social en la localidad de Las Palmas de Gran Canaria, en Calle Santa Juana de Arco nº3, 5, 35004 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. 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.
12. Se ruega puntualidad en la recogida de los niños/as por los padres, madres o tutores, el retraso reiterativo en la recogida puede llegar a la expulsión de la actividad.
13. Los padres, madres o tutores dispones de 5 min una vez finalizada la actividad para recoger a los niños/as.
14. Los padres, madres o tutores, tienen que estar en todo momento localizables durante el periodo que dure la actividad

Fdo.: El Padre, Madre o responsable legal

D.N.I.....

**Act. Extraescolar- Saludfit- AMPA CEIP GINER DE LOS RÍOS**

[www.saludfitcanarias.com](http://www.saludfitcanarias.com)

[infosaludfit@saludfitcanarias.com](mailto:infosaludfit@saludfitcanarias.com)

**Tfno. 646 664 182/640 737 776**