

## NS CRIPCIÓN ACT. EXTRA ESCOLAR CEIP LOS LLANETES



		DATOS DE I	PADRE /I	MADRE	O TUTO	R			
NOMBRE Y APELLIDO	OS (tutor/a 1)						DN	1	
NOMBRE Y APELLIDO							DN		
DIRECCIÓN:									
POBLACION:					cc	DDIGO	POSTAL:		
EMAIL:					_				
TELEFONO:									$\mathbf{L}$
		_	1º NIÑ	O/A					
NOMBRE :		АРЕ	ELLIDOS:	Т					
EDAD:		SOCIO AMPA	S	1	NO		NUMERO SS	5:	
				No					
		Act EXTRASCOLARI	ES Socio	No socios	Horario	Días	ALTA		
		Flag Football	20 €	30€	15:00-16:00	M-J			
		Patinaje	25€	35€	15:00-16:00	L-X			
		Peque club 4 días	<b>s</b> 26€	36€	14:00-15:00	LaJ			
		Peque club 2 días	18€	28€	14:00-15:00				
			2º NIÑO	D/A	_				
NOMBRE: +		APELLIDOS:	:						
EDAD:		SOCIO AMPA	SI		NO		NUMERO SS		
		Act EXTRASCOLARES	Socio	No socios	Horario	Dí	as ALTA		
		Flag Football	20 €	30€	15:00-16:	00 M	-J		
		Datinaia	250	256	15.00 16.0	00 L	-X		

Act EXTRASCOLARES	Socio	No socios	Horario	Días	ALTA
Flag Football	20 €	30€	15:00-16:00	M-J	
Patinaje	25€	35€	15:00-16:00	L-X	
Peque club 4 días	26€	36€	14:00-15:00	LaJ	
Peque club 2 días	18€	28€	14:00-15:00		

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

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.saludfitcananrias.com

## PAGOS DEL 1 AL 5 DE CADA MES

Act. Extraescolar- Saludfit- AMPA CEIP LOS LLANETES

www.saludfitcanariascom infosaludfit@saludfitcanarias.com

#### NSCRIPCIÓN ACT. EXTRA ESCOLAR CEIP LOS LLANETES



### **FORMA DE PAGO**

### MEDIANTE INGRESO O TRANSFERENCA BANCARIA, EN LA SIGUIENTE CUENTA: CAIXABANK

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

# ES27 2100 8928 4113 0063 1112

### **CONDICIONES GENERALES**

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 La Barrera del CEIP Los LLanetes, con la finalidad del mantenimiento y cumplimento 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 La Barrera del CEIP Los LLanetes, 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 lomito-La Lechuza nº9, Código Postas 35320, en la localidad de la Vega de San Mateo, y AMPA La Barrera del CEIP Los LLanetes , con domicilio social en la localidad de Valsequillo, en Calle Cedro nº2 La Barrera , 35217 , Las Palmas,
- 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
П	N I			