

FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR

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:

Actividad	SOCIO AMPA	NO SOCIO AMPA	HORARIO	DIAS	X
Inglés infantil	22 €	32 €	16:30-17:30	M-J	
Inglés Primaria	25 €	35 €	17:30-18:30	M-J	
	15 €	20 €		1 día	

2º NIÑO/A

NOMBRE :		APELLIDOS:				
EDAD:		SOCIO AMPA	SI	NO		NUMERO SS:

Actividad	SOCIO AMPA	NO SOCIO AMPA	HORARIO	DIAS	X
Inglés infantil	22 €	32 €	16:30-17:30	M-J	
Inglés Primaria	25 €	35 €	17:30-18:30	M-J	
	15 €	20 €		1 día	

3º NIÑO/A

NOMBRE :		APELLIDOS:				
EDAD:		SOCIO AMPA	SI	NO		NUMERO SS:

Actividad	SOCIO AMPA	NO SOCIO AMPA	HORARIO	DIAS	X
Inglés infantil	22 €	32 €	16:30-17:30	M-J	
Inglés Primaria	25 €	35 €	17:30-18:30	M-J	
	15 €	20 €		1 día	

Personas autorizadas a recogerlo

1. Nombre, apellidos		DNI	
2. Nombre, apellidos		DNI	
3. Nombre, apellidos		DNI	

FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR

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. Fecha límite para baja de actividad: antes del día 25 de cada mes.

PAGOS DEL 1 AL 5 DE CADA MES

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

ES24 2100 8928 4113 0063 4949

Observaciones

CONDICIONES GENERALES

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 del CEIP Mirafior 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 y Ampa del CEIP Mirafior , 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 del CEIP Mirafior

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).

12. 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.

7- No se devolverá el

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

Saludfit Canarias

www.saludfitcanarias.com / infosaludfit@saludfitcanarias.com

Tfno. 646664182-640643028