

**DATOS DE PADRE-MADRE-TUTOR**

**Nombre.**   
**Apellidos:**   
**D.N.I.:**   
**Dirección completa:**   
  
**Población:**  **CP:**   
**Email:**   
**Telf.:**

**NIN@ 1**

**Nombre.**   
**Apellidos:**   
**Edad:**  **Curso**  **Socio AMPA**

Act Extraescolares	Socio	No socios	Horario	Días	Marca x
<b>ATLETISMO</b>	20 €	25€	15:30-16:30	L-X	<input type="checkbox"/>
<b>BALONCESTO</b>	20€	25 €	15:30-16:30	M-J	<input type="checkbox"/>
<b>BAILE</b>	20€	25	15:30-16:30	M-J	<input type="checkbox"/>

**NIN@ 2**

**Nombre.**   
**Apellidos:**   
**Edad:**  **Curso**  **Socio AMPA**

Act Extraescolares	Socio	No socios	Horario	Días	Marca x
<b>ATLETISMO</b>	20 €	25€	15:30-16:30	L-X	<input type="checkbox"/>
<b>BALONCESTO</b>	20€	25 €	15:30-16:30	M-J	<input type="checkbox"/>
<b>BAILE</b>	20€	25	15:30-16:30	M-J	<input type="checkbox"/>

**NIN@ 3**

**Nombre.**   
**Apellidos:**   
**Edad:**  **Curso**  **Socio AMPA**

Act Extraescolares	Socio	No socios	Horario	Días	Marca x
<b>ATLETISMO</b>	20 €	25€	15:30-16:30	L-X	<input type="checkbox"/>
<b>BALONCESTO</b>	20€	25 €	15:30-16:30	M-J	<input type="checkbox"/>
<b>BAILE</b>	20€	25	15:30-16:30	M-J	<input type="checkbox"/>

**Personas autorizadas a recogerlo**

<b>1. Nombre, apellidos</b>	<input type="text"/>	<b>DNI</b>	<input type="text"/>
<b>2. Nombre, apellidos</b>	<input type="text"/>	<b>DNI</b>	<input type="text"/>
<b>3. Nombre, apellidos</b>	<input type="text"/>	<b>DNI</b>	<input type="text"/>

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](http://www.saludfitcananrias.com)

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

**FORMA DE PAGO**

Act Extraescolares	Socio	No socios	Horario	Días	Marca x
<b>ATLETISMO</b>	20 €	25€	15:30-16:30	L-X	
<b>BALONCESTO</b>	20€	25 €	15:30-16:30	M-J	
<b>BAILE</b>	20€	25	15:30-16:30	M-J	

**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:**

# ES24 2100 8928 4113 0063 4949

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 CEIP José Tejera Santana 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 CEIP José Tejera Santana, 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 CEIP José Tejera Santana, con domicilio social en Calle León y Castillo, 75, 35200 Telde, 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  
 D.N.I.....