

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 EXTRASCOLARES	Socio	No socios	Horario	Días	ALTA
COMIC 2 días	25 €	30€	14:30-15:30	M-J	<input type="checkbox"/>
COMIC 1 días	15€	20€	14:30-15:30	M J	<input type="checkbox"/>

NIN@ 2

Nombre.

Apellidos:

Edad: Curso Socio AMPA

Act EXTRASCOLARES	Socio	No socios	Horario	Días	ALTA
COMIC 2 días	25 €	30€	14:30-15:30	M-J	<input type="checkbox"/>
COMIC 1 días	15€	20€	14:30-15:30	M J	<input type="checkbox"/>

NIN@ 2

Nombre.

Apellidos:

Edad: Curso Socio AMPA

Act EXTRASCOLARES	Socio	No socios	Horario	Días	ALTA
COMIC 2 días	25 €	30€	14:30-15:30	M-J	<input type="checkbox"/>
COMIC 1 días	15€	20€	14:30-15:30	M J	<input type="checkbox"/>

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).

PAGOS DEL 1 AL 5 DE CADA MES

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.

Personas autorizadas a recogerlo

Personas autorizadas a recogerlo			
1. Nombre, apellidos	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
2. Nombre, apellidos	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
3. Nombre, apellidos	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>

Pagos del 1 al 5 de cada mes.

FORMA DE PAGO

-Indicado en el concepto nombre, apellidos del niño/a y centro.

Mediante ingreso o transferencia bancaria, en la siguiente cuenta:

La Caixa ES43 2100 8928 4913 0159 7231

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

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 Juan del Río Ayala del CEIP Juan del Río Ayala 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 cesión 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 es 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 Juan del Río Ayala del CEIP Juan del Río Ayala 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 Juan del Río Ayala del CEIP Juan del Río Ayala
- 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 estipulada 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: El horario máximo de entrega de los niños/as es las 15:30 horas.

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