

WWW.UPDF.COM LA RIO DE INSCRIPCIÓN ACT. EXTRA ESCOLAR CEIP SAN LORENZO



DNI

DNI DNI

DATOS DE PADRE /MADRE O TUTOR												
NOMBRE Y APELLIDOS (tutor/a1)									DNI			
NOMBRE Y APELLIDO							DNI					
DIRECCIÓN:												
POBLACION:					CODIGO							
EMAIL: TELEFONO:				1								
TELEFONO.					40 NUÑA	2/4						
1° NIÑO/A NOMBRE : APELLIDOS:												
							 					
EDAD:		SOCIO AMPA			SI		NO		NUMER	O SS:		
		Ext	raescolares	Soci	o No socio	Horario	Días	Marc a x				
		Inglés Infantil		20 €	23€	14:30-15:	30 LX					
		Ing	lés Primaria	20€	23€	15:30-16:	:30 LX					
		Fút	bol Infantil	20€	23€	14:30-15:	30 L-X-V					
		Fút	bol Primaria	20€	23€	15:30-16:	30 L-X-V					
		Pat	inaje Infantil	16€	19€	14:30-15:	30 V					
		Pat	inaje Prima	16€	19€	15:30-16:	:30 V					
		Un	día solo de act	: 16€	19€							
					. 130							
2º NIÑO/A												
NOMBRE :	APELLID			oos:								
EDAD:			SOCIO AMPA		S	ı	NO		NUMER	O SS:		
		Extrae	scolares	Socio	No socios	Horario	Días	Marc a x				
		Inglés	Infantil	20 €	23€	14:30-15:3	0 LX					
		Inglés	Primaria	20€	23€	15:30-16:3	BO LX					
		Fútbol	Infantil	20€	23€	14:30-15:3	BO L-X-V					
		Fútbol	Primaria	20€	23€	15:30-16:3						
		Patinaj	e Infantil	16€	19€	14:30-15:3						
		Patinaj	e Prima	16€	19€	15:30-16:3	80 V					
			solo de act	16€	19€							
			Po	rcona	cautor	izadas a r	ocogorlo					

Act. Extraescolar- Saludfit- AMPA Calibre CEIP San Lorenzo

1. Nombre, apellidos

2. Nombre, apellidos

3. Nombre, apellidos



DE COMULARIO DE INSCRIPCIÓN ACT. EXTRA ESCOLAR CEIP SAN LORENZO



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 Calimbre del CEIP San Lorenzo, 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 Calimbre del CEIP San Lorenzo, 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 Calimbre del CEIP San Lorenzo , con domicilio social en la localidad de Las Palmas de Gran Canaria, en Calle Antonio Martel Rodríguez 5 , 35018 Las Palmas de Gran Canaria, 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

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

Fdo.: El Padr	e,	Ma	dre	0	res	poi	nsa	abl	е	le	ga	3
D.N.I												