

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE:	<input type="text"/>	APELLIDOS:	<input type="text"/>
DNI:	<input type="text"/>	POBLACIÓN:	<input type="text"/> CP: <input type="text"/>
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		
EMAIL:	<input type="text"/>		
TELEFONO:	<input type="text"/>	TELEFONO:	<input type="text"/>
NOMBRE:	<input type="text"/>	APELLIDOS:	<input type="text"/>
EDAD:	<input type="text"/>	FECHA NAC:	<input type="text"/>
		SOCIO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		AMPA GC	<input type="text"/>
		COMEDOR	<input type="checkbox"/>
NOMBRE:	<input type="text"/>	APELLIDOS:	<input type="text"/>
EDAD:	<input type="text"/>	FECHA NAC:	<input type="text"/>
		SOCIO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		AMPA GC	<input type="text"/>
		COMEDOR	<input type="checkbox"/>
NOMBRE:	<input type="text"/>	APELLIDOS:	<input type="text"/>
EDAD:	<input type="text"/>	FECHA NAC:	<input type="text"/>
		SOCIO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		AMPA GC	<input type="text"/>
		COMEDOR	<input type="checkbox"/>



TARIFAS

	Socio AMPA GC	No Socio	Campus Comedor	RECOGIDA	TEMPRANA	TARDIA
Completo	88 €	98 €	56 €	Completo	8 €	
Pack de 4 días	52 €	62 €	28 €	Pack de 4 días	6 €	
Días suelto	16 €	21 €	10 €	Días suelto	2 €	2 €

A partir del 2º hermano
5%

Importe de Recogidas	<input type="text"/>
Importe Campus	<input type="text"/>
total a pagar	<input type="text"/>

Recogida Madrugadores	<input type="text"/>
Recogida tardía	<input type="text"/>
Comedor	<input type="text"/>

marcar con una (x)

Campus completo del 26 de diciembre de 2023 al 5 de enero de 2024

26/12/2023 27/12/2023 28/12/2023 29/12/2023

02/01/2024 03/01/2024 04/01/2024 05/01/2024

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"/>

ES62 2100 4862 5322 0024 0474

OTRAS INDICACIONES

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

CONDICIONES GENERALES

- 1.- El participante deberá seguir en todo momento las indicaciones de los monitores.
- 2.- Todos los inscritos en el Campus 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 (RGPD y Ley Orgánica 3/2018), de Protección de Datos de Carácter Personal, 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 saturnas Ceip San Juan 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.
o Usted consiente de manera expresa e inequívoca, a través de la marca de esta casilla, para el tratamiento de la imagen de su hijo o menor a su cargo y su publicación en la página web de la entidad, redes sociales, folletos, catálogos o cualquier medio o soporte (por ejemplo CDs O DVD) con la finalidad de difusión y promoción de las actividades de animación y ocio de la misma.
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 en el artículo 4.3 de la LOPD, el interesado se compromete de comunicar a, Germán Benítez Rodríguez y AMPA la saturnas Ceip San Juan , 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, AMPA la saturnas Ceip San Juan , con domicilio social en Calle León y Castillo, 75, 35200 Telde, Las Palmas
- 7- En caso que algún participante cause baja transcurrido el plazo de 48 horas después de la inscripción, solo se abonará el 50% de la totalidad de la misma.
- 8- El padre, madre o responsable legal del participante autoriza a que el menor realice la excursión que esté establecida dentro del programa de actividades y que se informará por anticipado el destino de la misma. Estas salidas son obligatorias No se contempla la posibilidad de que ese día el menor permanezca en el Centro.
- 9- Un vez empezado el Campus no se abonará ningún importe.
- 10- El padre, madre o responsable legal del participante autoriza expresamente a su hijo/a a participar en el Campus Saludfit con sujeción a las condiciones generales que se establecen en este documento, firmado en señal de conformidad.

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

Campus Saludfit- AMPA la Saturna Ceip San Juan
www.saludfitcanarias/campus@saludfitcanarias.com
Tfno. 646 664 182