Wondershare PDFelement

Saludfit.

CEIP GRAN CANARIA

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Campus

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 G C	SI		NO		NUMERO:
COMEDOR	SI		NO		ALERGÍAS		

2º NIÑO/A

NOMBRE :		APELLIDOS:					
EDAD:		SOCIO AMPA G C	SI		NO		NUMERO:
COMEDOR	SI		NO		ALERGÍAS		

3º NIÑO/A

NOMBRE :		APELLIDOS:					
EDAD:		SOCIO AMPA G C	SI		NO		NUMERO:
COMEDOR	SI		NO		ALERGÍAS		

4º NIÑO/A

NOMBRE :		APELLIDOS:					
EDAD:		SOCIO AMPA G C	SI		NO		NUMERO:
COMEDOR	SI		NO		ALERGÍAS		

Nota: * Si es socio del AMPA debe de acreditar la tarjeta identificativa

x	Nº DE SEMANAS (marcar con un x)	
	SEMANA 1	26 AL 30 DE JUNIO
	SEMANA 2	DEL 3 AL 7 DE JULIO
	SEMANA 3	10 JULIO AL 14 DE JULIO
	SEMANA 4	17 DE JULIO AL 21 DE JULIO
	SEMANA 5	24 DE JULIO AL 28 DE JULIO
	SEMANA 6	31 DE JULIO AL4 DE AGOSTO
	SEMANA 7	7 DE AGOSTO AL 11 DE AGOSTO
	SEMANA 8	14 DE AGOSTO AL 18 DE AGOSTO
	SEMANA 9	21 DE AGOSTO AL 25 DE AGOSTO
	SEMANA 10	28 DE AGOSTO AL 1 DE SEPTIEMBRE

3º semana		8º semana	
EXCURSIÓN PISCINA	10 €	EXCURSIÓN PISCINA	10 €
4º semana		9º semana	
EXCURSION CULTURAL	10 €	EXCURSION CULTURAL	10 €

	SOCIO AMPA	N/S AMPA
1 SEMANA	65 €	75 €
2 SEMANAS	115 €	125 €
4 SEMANAS	220 €	230 €
COMEDOR POR SEMANA	35 €	

	1 SEMANA	2 SEMANAS	4 SEMANAS
Recogida Madrugadores	6 €	10 €	20 €
Recogida tardía	6 €	10 €	20 €

TOTAL A PAGAR

Total nº semanas	
Importe Campus	
Importe Recogida	
Excursiones	
Importe Comedor	

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).

Personas autorizadas a recogerlo

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

www.saludfitcanarias.com campus@saludfitcanarias.com
Tfno. 646 664 182

Wondershare PDFelement

Wondershare PDFelement

CEIP GRAN CANARIA

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Saludfit. Campus

Observaciones

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 campus@saludfitcanarias.com

ES20 2100 4164 9913 0077 3185

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 CEIP Gran Canaria, con la finalidad del mantenimiento y cumplimento 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 cumplimento a lo establecido en el artículo 4.3 de la LOPD, el interesado se compromete de comunicar a, Germán Benítez Rodríguez y AMPA CEIP Gran Canaria, 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 CEIP Gran Canaria, con domicilio social en la localidad de Las Palmas de Gran Canaria, en la calle Luis Benítez Inglott número 10.
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……..

www.saludfitcanarias.com campus@saludfitcanarias.com
Tfno. 646 664 182