

DATOS DE PADRES/MADRES O TUTORES

NOMBRE Y APELLIDOS (tutor/a 1)		DNI	
NOMBRE Y APELLIDOS (tutor/a 2)		DNI	
DIRECCIÓN:			
POBLACION:		CODIGO POSTAL:	
EMAIL:			
TELEFONO:		928	

1º NIÑO/A

NOMBRE :		APELLIDOS:	
EDAD:		SOCIO AMPA SJ	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
COMEDOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ALERGÍAS

2º NIÑO/A

NOMBRE :		APELLIDOS:	
EDAD:		SOCIO AMPA SJ	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
COMEDOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ALERGÍAS

3º NIÑO/A

NOMBRE :		APELLIDOS:	
EDAD:		SOCIO AMPA SJ	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
COMEDOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ALERGÍAS

4º NIÑO/A

NOMBRE :		APELLIDOS:	
EDAD:		i+	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
COMEDOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ALERGÍAS

Si es socio del AMPA debe de acreditar la tarjeta identificativa

PRECIOS

x	Nº DE SEMANAS (marcar con un x)
<input type="checkbox"/>	1º SEMANA 25 AL 28 DE JUNIO
<input type="checkbox"/>	2º SEMANA DEL 1 AL 5 DE JULIO
<input type="checkbox"/>	3º SEMANA 8 JULIO AL 12 DE JULIO
<input type="checkbox"/>	4º SEMANA 15 DE JULIO AL 19 DE JULIO
<input type="checkbox"/>	5º SEMANA 22 DE JULIO AL 26 DE JULIO
<input type="checkbox"/>	6º SEMANA 29 DE JULIO AL 31 DE JULIO

	S AMPA	NS/AMPA	COMEDOR	R.TEMPRANA
1 SEMANA	65,0 €	75,0 €	35,0 €	6,0 €
2 SEMANAS	120,0 €	130,0 €	70,0 €	10,0 €
3 SEMANAS	170,0 €	180,0 €	105,0 €	15,0 €
1 MES	250,0 €	260,0 €	161,0 €	24,0 €
DÍA SUELTO	18,0 €	28,0 €	10,0 €	4,0 €
6 SEMANAS	290,0 €	300,0 €	189,0 €	26,0 €

2º semana		3º semana		4º semana	
EXCURSIÓN CINE	10 €	EXCURSIÓN PISCINA	10 €	EXCURSIÓN PISCINA	10 €

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
 Móvil 646 664 182 /640 643 028

Observaciones**TOTAL A PAGAR**

Total nº semanas	<input type="text"/>
Importe Campus	<input type="text"/>
Importe Recogida	<input type="text"/>
Excursiones	<input type="text"/>
Importe Comedor	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>

FORMA DE PAGO**MEDIANTE INGRESO O TRANSFERENCIA BANCARIA, EN LA SIGUIENTE CUENTA : CAIXABANK**Indicando en el concepto: Nombre y apellidos del niño/a . Remitir comprobante al campus@saludfitcanarias.com**ES62 2100 4862 5322 0024 0474****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.....

