

CEIP SAN LORENZO



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"/> TLF	<input type="text"/> TLF	<input type="text"/>
NOMBRE:	<input type="text"/>	APELLIDOS:	<input type="text"/>
EDAD:	<input type="text"/> FECHA NAC:	<input type="text"/>	SOCIO AMPA <input type="text"/>
NOMBRE:	<input type="text"/>	APELLIDOS:	<input type="text"/>
EDAD:	<input type="text"/> FECHA NAC:	<input type="text"/>	SOCIO AMPA <input type="text"/>
NOMBRE:	<input type="text"/>	APELLIDOS:	<input type="text"/>
EDAD:	<input type="text"/> FECHA NAC:	<input type="text"/>	SOCIO AMPA <input type="text"/>

TARIFAS

	Socio AMPA		No Socio AMPA		MADRUGADORES y TARDIA	
	Campus	65 €	Campus	75 €	Campus	Campus
Semana					10 €	15 €
Quincena					15 €	20 €
Mes completo					25 €	30 €
comedor por semana		35 €		35 €		
A partir del 2º hermano	5%		3º hermano	10%	EXCURSIÓN PISCINA	3º se 10 €
			mas de 3	15%	EXCURSION CULTURAL	4ºse 10 €

Nº DE SEMANAS (marcar con un x)		
SEMANA 1	<input type="checkbox"/>	del 26 al 30 de junio
SEMANA 2	<input type="checkbox"/>	del 3 al 7 de julio
SEMANA 3	<input type="checkbox"/>	del 10 al 14 de julio
SEMANA 4	<input type="checkbox"/>	del 17 al 21 de julio
SEMANA 5	<input type="checkbox"/>	del 24 al 28 de julio
SEMANA 6	<input type="checkbox"/>	31 de julio

Importe de Recogidas Temprana	<input type="text"/>
Importe de Recogidas Tardía	<input type="text"/>
Importe Campus	<input type="text"/>
comedor	<input type="text"/>
excursiones	<input type="text"/>
total a pagar	<input type="text"/>

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"/>

CEIP SAN LORENZO

FORMA DE PAGO

MEDIANTE INGRESO O TRANSFERENCIA BANCARIA, EN LA SIGUIENTE CUENTA : LA CAIXA
INDICANDO EN CONCEPTO NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A

ES27 2100 8928 4113 0063 1112

remitir comprobante a campus@saludfitcanarias.com

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 a la actividad disponen de un Seguro de Responsabilidad Civil y accidente 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 Calibre del ceip San Lorenzo , con 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 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 Calibre 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 lomo-La Lechuza nº9, Código Postas 35320, en la localidad de la Vega de San Mateo, y AMPA Calibre 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- 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. Una vez comenzado el campus no se devolvera ningun importe.
- 8- El padre, madre o responsable legal del participante autoriza expresamente a su hijo/a a participar en las Actividades del campus de verano, 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.....