

Ficha de Inscripción

DATOS DE PADRE-MADRE-TUTOR

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.:

Dirección completa:

Población: CP:

Email:

Telf.:

NIÑ@ 1

Nombre:

Apellidos:

Edad: Fecha de Nac: Socio AMPA Comedor:

NIÑ@ 2

Nombre:

Apellidos:

Edad: Fecha de Nac: Socio AMPA Comedor:

NIÑ@ 3

Nombre:

Apellidos:

Edad: Fecha de Nac: Socio AMPA Comedor:

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

TARIFAS

DESCUENTOS

| | Socio APA | | No Socio APA | | | Recogida Temprana | Recogida Tardía |
|----------------|---------------|-------------|---------------|-------------|--------------|-------------------|-----------------|
| | Campus Básico | Con Comedor | Campus Básico | Con Comedor | | | |
| Pack de 3 días | 31 € | 46 € | 41 € | 56 € | Completo | 3,21€ | 3,21€ |
| Días sueltos | 16 € | 21 € | 21 € | 26 € | Días sueltos | 2,07€ | 2,07€ |

| | |
|------------------------|--|
| A partir de 2º Hermano | 5% |
| Socios APA | Recogida temprana o tardía Gratis, a elegir. |

CAMPUS (Marcar con una X)

COMEDOR

Recogida Temprana

Recogida Tardía

Campus 1 del 12 al 14 de marzo de 2018

12/03/2018 13/03/2018 14/03/2018

TARIFA A PAGAR

FORMA DE PAGO

Total a pagar

FORMA DE PAGO

- Mediante ingreso o transferencia bancaria, en la siguiente cuenta:

ES84 2038 7244 46 6000 208126

- Indicado en el concepto nombre y apellidos del niño/a.
- Indicado en el concepto nombre y apellidos del niño/a.

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

CONDICIONES GENERALES

- 1.- El participante deberá seguir en todo momento las indicaciones de los monitores.
- 2.- Todos los inscritos al 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 15/1999, 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 APA Colegio Gran Canaria, 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.
- 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 llevará 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 APA Colegio 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 LOPD y en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, 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, APA del C.E.I.P. Gran Canaria, con domicilio social en la localidad de Las Palmas de Gran Canaria, en la calle Luis Benítez Ingloft 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 de 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.....