



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

Días	TARIFAS				MARCA		TOTAL
	No socio		No socio		X	Picnic	
4 de noviembre	12 €		17 €			8 €	
3 de marzo	(1día) 12€		(1día) 17€			8 €	
4 demarzo	(1 días) 12 €	(2 días) 20 €	(1 días) 12 €	(2 días) 20 €		8 €	
29 de mayo	(1día) 12€		(1día) 17€			8 €	
A partir del 2º hermano			5%				

Dia sin cole Saludfit
www.saludfitcanarias.com / infosaludfit@saludfitcanarias.com
 Tfno 646 664 182/640 643 028



UPDF
WWW.UPDF.COM

MEDIANTE INGRESO O TRANSFERENCIA BANCARIA, EN LA SIGUIENTE CUENTA : CAIXABANK

infosaludfit@saludfitcanarias.com

ES24 2100 8928 4113 0063 4949

OTRAS INDICACIONES

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

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 que les cubre durante el periodo de participación en las mismas.
- 3.- En cumplimiento a lo establecido en la Ley Orgánica 15/199, 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 AMPA del José Tejera Santana 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 en el artículo 4.3 de la LOPD, el interesado se compromete de comunicar a Germán Benítez Rodríguez y AMPA del José Tejera Santana , 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 lomo-La Lechuza nº99, Código Postas 35320, en la localidad de la Vega de San Mateo, AMPA del José Tejera Santana
- 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 la Jornada Extraescolar (Día sin cole) no se abonará ningún importe.
- 10- El padre, madre o responsable legal del participante autoriza expresamente a su hijo/a a participar en el Jornada Extraescolar (Día sin cole) 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.....

Día sin cole Saludfit
www.saludfitcanarias.com / infosaludfit@saludfitcanarias.com
Tfno 646 664 182/640 643 028