

CAMPAMENTO URBANO MENESIANO 2016





Las aventuras de Wind y Wärts Ficha de inscripción

•DATOS ALUMNO:				
APELLIDOS:	N	OMBRE:		
CURSO Y CLASE:			_ FECHA NACIMIENTO	:/
Marque con una X los se	rvicios que desea con	ntratar:		
	Actividad (9:00 a 14:00)	Desayuno (7:30 a 9:00)	Comedor (14:00 a 16:00)	
Semana 1 (22/06 al 24/06)	□ 42€	□ 9€	□ 18€	
Semana 2 (27/06 al 01/07)	□ 70€	□ 15€	□ 30€	
Semana 3 (04/07 al 08/07)	□ 70€	□ 15€	□ 30€	
Semana 4 (11/07 al 15/07)	□ 70€	□ 15€	□ 30€	
Semana 5 (18/07 al 22/07)	□ 70€	□ 15€	□ 30€	
Semana 6 (25/07 al 29/07)	□ 70€	□ 15€	□ 30€	
• DATOS FAMILIARES:		TCI	ÉFONO MADRE.	
	TELÉFONO MADRE:TELÉFONO PADRE:			
	Teléfono 4:			
ESTADO CIVIL ACTUAL:				
•OTRAS PERSONAS AUTOR				
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TELÉ	ÉFONO RELACIÓI	N CON EL ALUMNO
				_

Solo las personas aquí relacionadas podrán recoger al alumno. Ante cualquier duda, o si no presenta la documentación que acredite su identidad, se llamará al teléfono de los padres para confirmar la recogida.

,	
CONTINUA	VI DUDC
 LUNINUA	AI I.V.JK.N

•FICHA MÉDICA:

Por favor, rellénela lo más completa posible Alergias (Medicamentos, alimentos, elementos ambientales, tejidos, etc...): ¿Necesita tratamiento médico? SI NO : ¿Cuál? ______ ¿Necesita tratamiento psicológico? SI O NO O ¿Cuál? **OBSERVACIONES (Cualquier otro dato que consideres de interés):** ADJUNTAR INFORME: Si desea señalar algún otro dato de interés, hágalo en un escrito aparte (confidencial). Los abajo firmantes Dª con D.N.I y D. ______ con D.N.I ______, AUTORIZAN a su hijo/a o pupilo a asistir a la actividad arriba indicada, que se desarrollará en las instalaciones del Colegio Menesiano de Madrid. Se COMPROMETEN a aceptar las normas de régimen interno de la actividad, y CERTIFICAN que su hijo/a o pupilo no padece enfermedad física o psíquica que le incapacite para la convivencia en grupo, o para la realización de las actividades del campamento. Fecha: _____ Fdo.: el Padre/Tutor_____ Fdo.: la Madre/Tutora____ De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal se informa a los interesados que los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en ficheros, de carácter manual e informatizado, de los que es titular Planesport S.L, del grupo Wind y Wärts tecnología y Ocio S.L., y que tienen por finalidad la gestión de las distintas actividades programadas por la empresa. Asimismo, se le informa de la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15 y siguientes de la L.O.P.D. que podrá ejercer dirigiéndose a Avenida Javier Bueno, 1ºA 28905, Getafe (Madrid). Mediante la cumplimentación del presente documento, el firmante otorga su consentimiento para el tratamiento manual e informatizado de sus datos con los fines anteriormente citados así como del uso de los materiales fotográficos en los que aparezcan su hijo/a o pupilo para publicidad de las actividades de la empresa. Si no desea recibir información publicitaria sobre nuestros servicios y actividades, por favor marque la casilla con una X