



# DIAS NO LECTIVOS CURSO 2019/2020

## Ficha de inscripción



**• DATOS ALUMNO:**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

CURSO Y CLASE: \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

***Al Cole sin Cole***

*Marque con una cruz los servicios que desea contratar:*

	Actividad (9:00 a 14:00)	Desayuno (7:30 a 9:00)	Comedor (14:00 a 16:00)
31 octubre	17€ <input type="checkbox"/>	5€ <input type="checkbox"/>	8€ <input type="checkbox"/>
28 febrero	17€ <input type="checkbox"/>	5€ <input type="checkbox"/>	8€ <input type="checkbox"/>
2 marzo	17€ <input type="checkbox"/>	5€ <input type="checkbox"/>	8€ <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**• DATOS FAMILIARES:**

NOMBRE MADRE: \_\_\_\_\_ TELÉFONO MADRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE PADRE: \_\_\_\_\_ TELÉFONO PADRE: \_\_\_\_\_

Teléfono 3: \_\_\_\_\_ Teléfono 4: \_\_\_\_\_

CORREOS ELECTRÓNICOS: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL ACTUAL: \_\_\_\_\_ En caso de separación o divorcio ¿quién ostenta la custodia? \_\_\_\_\_

**• BANCARIOS:**

TITULAR CUENTA											
D.N.I	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: black; color: white; padding: 5px;">Nº DE CUENTA</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">/</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">/</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">/</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">/</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>	Nº DE CUENTA		/		/		/		/	
Nº DE CUENTA		/		/		/		/			

**• OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO:**

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TELÉFONO	RELACIÓN CON EL ALUMNO

• **FICHA MÉDICA:**

**Por favor, rellénela lo más completa posible**

**Alergias** (Medicamentos, alimentos, elementos ambientales, tejidos, etc...):

---

---

¿Necesita algún tipo de tratamiento médico? SI  NO  ¿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 D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, 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 WindWärts 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