

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ACT. ACOGIDA TEMPRANA**  
**CEIP ALMÁCIGO 2019/2020**

1. Nombre del niño@:

2. Fecha de nacimiento:

Curso:

Teléfono:

SOCIO AMPA:

SI

No

Número:

3. ¿Padece alguna enfermedad que quiera reseñar?

4. ¿Es alérgico a algún medicamento?

5. Personas autorizadas a recoger al niño:

*Con la firma del presente Formulario de Inscripción autorizo a mi hijo/a a participar en la Actividad de acogida temprana que se celebran durante el curso escolar en el CEIP Almácigo y que realiza Cruz Azul Canarias, S.L. y declaro que no padece ninguna disminución física o psíquica que le impida la participación en las actividades a desarrollar, renunciando a exigir responsabilidad alguna por las lesiones que por dicha disminución pudieran ocasionarse. Así mismo, concedo permiso para que reciba asistencia sanitaria en algún centro en caso de que fuera necesaria.*

**DNI y firma del Padre, Madre o Tutor**

**ACOGIDA TEMPRANA Marque con una X su elección**

Actividad	Días que se imparte	PRECIO S:	Días sueltos: 4€. <b>Descuentos:</b>
Acogida temprana 2 horas diarias	De lunes a viernes de 7:00 -9:00	27€/mes .	-Familias con más de un hijo/a matriculado tendrá un descuento del 10%, a partir del segundo hermano/a. (el descuento se aplicará sobre el segundo y tercer hermano, y no sobre el precio total).
Acogida temprana 1 hora diaria	De lunes a viernes de 8:00 -9:00	18€/mes .	

**Datos del titular de la cuenta:**

6. Nombre del Padre, Madre o Tutor:

7. D.N.I.

8. Teléfonos de contacto:

9. Dirección:

10. Autorizo/deseo recibir información sobre las actividades de la empresa a través del  
**CORREO ELECTRÓNICO:**

11. Nombre del Banco o Caja:

12. Número de Cuenta (20 dígitos):

IBAN:

*A través de este documento autorizo a domiciliar los pagos de las cuotas referidas a las actividades extraescolares.*

**DNI y firma.**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Fecha:**

**INFORMACIÓN GENERAL A LOS PADRES Y MADRES:**

- La Actividad comenzará el primer día de clase, y terminará el último día del curso.
- El cobro de la Actividad se realizará por domiciliación bancaria, y se cobrará el quinto día de cada mes. En caso que el recibo venga devuelto deberá abonar los 3.50€ de la devolución.
- Se recuerda a los padres que la mensualidad será todos los meses la misma, independientemente del número de clases que se impartan, puesto que el precio está prorrateado al total de horas impartidas en el curso, excepto en Junio y Septiembre que se cobrará la parte proporcional.
- Los alumnos que deseen asistir a días sueltos, tendrá un coste de 4 euros, siempre y cuando haya disponibilidad en el servicio.
- El mínimo de alumnos para que la actividad se lleve a ese precio será de 20 estudiantes, en caso que fuera menor, la cuota mensual se revisaría.
- Para facilitar el buen funcionamiento y organización, el niño/a que desee causar baja, deberá comunicarlo al monitor o llamar al 699212597, para que no se le pase la domiciliación del mes siguiente.

***INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS***

<b>RESPONSABLE</b>	<b>CRUZ AZUL CANARIAS, S.L.</b>
<b>FINALIDAD</b>	<i>La finalidad del tratamiento será la Gestión administrativa, económica, académica y de atención del alumnado matriculado.</i>
<b>LEGITIMACIÓN</b>	<i>Consentimiento del titular. Relación contractual. Interés legítimo.</i>
<b>DESTINATARIOS</b>	<i>Inicialmente no se prevén cesiones de datos, salvo entidades financieras para domiciliación bancaria y entidades de seguro para la cobertura del seguro de accidentes.</i>
<b>DERECHOS</b>	<i>Acceso, rectificación o cancelación, entre otros.</i>
<b>PLAZO DE CONSERVACIÓN</b>	<i>Mientras se mantenga la relación profesional y, en caso de cese, los plazos legales obligatorios.</i>
<b>PROCEDENCIA DE LOS DATOS</b>	<i>El representante legal (padre, madre o tutor) del menor.</i>

- Puede ampliar esta información solicitando nuestra política de protección de datos en la recepción, o bien por email en [sur@cruzazulcanarias.com](mailto:sur@cruzazulcanarias.com) o bien en nuestro sitio web [www.cruzazulcanarias.com](http://www.cruzazulcanarias.com)

DNI y firma.

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.