



C. E. I. P. CAMINO LARGO

FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD ACOGIDA MATINAL. CURSO 2017/ 2018

D/Dña.....
padre/madre del alumno/a.....
nacido el perteneciente al curso..... del **C. E. I. P. Camino Largo**, y cuyo teléfono fijo es teléfonos móviles.....
Correo electrónico padre/madre.....

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en la actividad de ACOGIDA MATINAL programada por el Atlantis Tenerife, AMPA y el centro para el curso escolar 2017/2018.

ACOGIDA MATINAL (lunes a viernes de 7'00 a 8'30 h.)	<input type="checkbox"/>
ACOGIDA MATINAL (lunes a viernes de 7'15 a 8'30 h.)	<input type="checkbox"/>

(MARCAR SOLO LA OPCIÓN ELEGIDA)

Además, declaro expresamente que el/la mismo/a no padece disminución alguna que le impida la práctica de las mismas. Por último, concedo permiso para que el /la mismo/a reciba asistencia sanitaria en caso de accidente, en un centro hospitalario, para lo cual aporto el número de la cartilla del seguro médico.

Firma Padre/Madre Santa Cruz de Tenerife, a de de 2016

ORDEN DE PAGO (Domiciliación Bancaria)

Sr. Director, ruego usted proceda a pagar a partir del mes de Septiembre de 2017 y hasta el mes de junio de 2018 los recibos que presente la entidad **ATLANTIS TENERIFE** a nombre de (**importante, el nombre que se refleje será al cual se le emita el recibo**) por la actividad de **ACOGIDA MATINAL**, con cargo a mi cuenta de esta entidad.

IBAN	ENTIDAD BANCARIA	SUCURSAL	DC	Nº CUENTA
.....

COSTE DE LA ACTIVIDAD:

ACOGIDA MATINAL (lunes a viernes de 7'00 a 8'30 h.)

- **20€** al mes en caso de ser socios del AMPA (es necesario aportar copia del justificante de pago de la cuota del AMPA, si se presenta en meses posteriores al de inicio y una vez cobradas mensualidades anteriores, se aplicará el descuento del AMPA en el siguiente recibo, no con carácter retroactivo). En el caso de ser hermanos los que participan de esta actividad, el precio por niño y mes (siendo socios AMPA) sería de **15€**.
- **25€ al mes** en caso de no ser socios del AMPA.

ACOGIDA MATINAL (lunes a viernes de 7'15 a 8'30 h.)

- **18€** al mes en caso de ser socios del AMPA (es necesario aportar copia del justificante de pago de la cuota del AMPA, si se presenta en meses posteriores al de inicio y una vez cobradas mensualidades anteriores, se aplicará el descuento del AMPA en el siguiente recibo, no con carácter retroactivo). En el caso de ser hermanos los que participan de esta actividad, el precio por niño y mes (siendo socios AMPA) sería de **14€**.
- **23€ al mes** en caso de no ser socios del AMPA.

NOTAS IMPORTANTES:

* Les comunicamos que el impago o devolución de una cuota mensual durante este curso supone el no poder seguir participando en ninguna actividad gestionada por Atlantis Tenerife hasta efectuar el pago pendiente.

* El precio de las actividades extraescolares, la acogida matinal y la permanencia de mediodía y tarde, sale de prorratear el coste total por alumno/a durante el curso completo, estableciéndose de esta manera la cuota mensual a pagar por actividad.

*En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos se advierte al suscriptor del presente documento de los siguientes extremos: Los datos consignados en este cuestionario, incluidos los de salud, formalizada o no la matrícula, se incorporarán en los ficheros de los que es titular LA EMPRESA y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las distintas actividades que le son propias. Sus datos serán cedidos a terceras empresas o entidades cuando resulte indispensable para la prestación del servicio o actividad solicitados, tales como la aseguradora del centro y organismos obligados por Ley.

El suscriptor autoriza a LA EMPRESA a utilizar sus datos identificativos para remitirle información sobre eventos, ofertas o actividades de nuestra EMPRESA que puedan resultar de su interés, por el medio que estimemos más oportuno, incluido el fax, el e-mail y el SMS. Si no está de acuerdo con recibir información, por favor marque con una "X" la siguiente casilla.

Asimismo, mediante la firma del presente documento los padres/tutores/representantes legales del alumno autorizan que la imagen del menor, realizando actividades propias de LA EMPRESA, pueda ser mostrada en las instalaciones del centro o en alguna actividad realizada por la EMPRESA. Si no está de acuerdo con este aspecto, por favor, marque con una "X" la siguiente casilla.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición solicitándolo debidamente a en la siguiente dirección: ATLANTIS TENERIFE C.B., C/ Los Perales, nº 26 C. 36350 - Tacoronte, S/C de Tenerife; adjuntando en ambos casos, copia del D.N.I., por ambas caras, dirección a efectos de notificación e indicando el concreto derecho que desea ejercer.*

En el caso de que en el presente formulario o en la documentación aportada se incluyan datos de carácter personal de otras personas físicas distintas del suscriptor del presente documento, el suscriptor deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.*

Firma del padre/tutor: Firma de la madre/tutora:

www.atlantistenerife.es
info@atlantistenerife.es
CIF N° B-76668987