



C. E. I. P. CAMINO LARGO
FICHA DE INSCRIPCIÓN RECOGIDA RETARDADA SEPTIEMBRE
CURSO 2017 / 2018

INICIO JUEVES 11 DE SEPTIEMBRE DE 2017. FIN: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2017
INFORMACIÓN e INSCRIPCIÓN: Susana. De lunes a viernes de 7.15 a 8.30 y en el horario de esta actividad.

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.....
Indicar si es socio del AMPA..... (adjuntar fotocopia del ingreso en caso de serlo).
Correo electrónico padre/madre.....

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en la actividad extraescolar de **RECOGIDA RETARDADA** programada por el centro para el mes de Septiembre de 2017, que se desarrollará en horario de lunes a jueves de 14.30 a 16.30 horas (dos turnos de una hora cada uno) y los viernes de 14.30 a 15.30 horas (turno único)

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.

FIRMA (Indicar nombre y apellidos)..... D.N.I.....
Santa Cruz de Tenerife, a de de 2017.

COMEDORSI / NO
AUTORIZO A QUE MI HIJO/A SALGA SOLO AL TÉRMINO DE LA ACTIVIDADSI / NO
PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO/A:
1. D. N. I.
2. D. N. I.
3. D. N. I.

ORDEN DE PAGO. (Pago en mano a la monitora)

El coste de la actividad de **RECOGIDA RETARDADA** del mes de Septiembre de 2017 es el siguiente:

- Socios AMPA: Un turno 17€, dos turnos 32€
- Hermanos Socios AMPA: Un turno 22€, dos turnos 44€
- No socios AMPA: Un turno, 19€, dos turnos 36€

Por la presente me comprometo a pagar el servicio de **RECOGIDA RETARDADA** del mes de Septiembre, en la que participa mi hijo/a, a la entidad **ATLANTIS TENERIFE** en el momento de comenzar su participación en la misma. Dicho pago se realizará a la monitora responsable del servicio.

*En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, 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:
El suscriptor garantiza la veracidad de los datos aportados y se compromete a comunicar cualquier modificación que se produzca en los mismos.
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 OCIO TENERIFE S.L./ Los Perales, nº 26 C- 38350 - 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 ejercitar.*
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: