

TALLERES NAVIDEÑOS CEIP CAMINO LARGO

ACOGIDA MATUTINA Y COMEDOR

Olimpiadas navideñas
Animación infantil
Elaboración de adornos y postales navideñas
Coreografías navideñas
Taller de villancicos
Teatro

PRECIOS, INFORMACIÓN e INSCRIPCIÓN:
608789979 (9 a 15 h.).
info@atlantistenerife.es



Del 26 de Diciembre al 04 de Enero 2019

Días: 26, 27, 28 y 31 de diciembre y 2, 3 y 4 de enero

De 7:30h. a 15:30h.

Inscripción:

	Sin Comedor	Con Comedor
Alumnos AMPAS Laguna	50€	85€
Resto inscritos	60€	95€

Horarios:

- Sin comedor: de 7.30 a 14.00 horas
- Con comedor: de 7.30 a 15.30 horas.

Acogida Matinal:

El horario de la acogida matinal será de 7.30 a 9.00 horas, pudiendo acudir diariamente durante ese intervalo horario sin problemas.

Salida:

- Sin comedor: La salida de los inscritos sin comedor será de 13.30 a 14.00 horas.
- Con comedor: La salida de los inscritos con comedor podrá ser de 14.30 a 15.30 horas.

INSCRIPCIÓN:

Se puede descargar la ficha de inscripción en nuestra web: www.atlantistenerife.es o solicitarla a través del correo info@atlantistenerife.es



TALLERES NAVIDEÑOS CEIP CAMINO LARGO



DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Fotocopia del DNI de todas las personas autorizadas para la recogida del/la niño/a (máximo 3 personas)
- Inscripción debidamente cumplimentada y firmada, anverso y reverso.
- Fotocopia del libro de familia o DNI del/la niño/a
- Comprobante del ingreso bancario, detallando el nombre del/la niño/a participante en el concepto.

IBAN de Atlantis Tenerife **ES80 2100 6782 17 0200072262**

INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos del/la niño/a _____

Dirección _____

Edad _____ Fecha de nacimiento _____ Tel. _____

1ª _____ Tel. 2º _____

Email _____

Colegio _____ Curso _____

Personas Autorizadas para recoger al niño/a

1.- Nombre y Apellidos _____

DNI _____

2.- Nombre y Apellidos _____

DNI _____

3.- Nombre y Apellidos _____

DNI _____

Imprescindible entregar la documentación al menos 24 h antes de la fecha de inicio del niño/a (días hábiles)

INFORMACIÓN MÉDICA

Alergias Alimentarias: _____

Alergias Medicamentosas: _____

Otras Alergias: _____

Enfermedades: _____

Lesiones deportivas que padece o ha padecido: _____

Acompañar de certificado médico que detalle la alergia

COMEDOR: SI NO

El horario de la **acogida matinal** será de **7.30 a 9.00 horas**, pudiendo acudir diariamente durante ese intervalo horario sin problemas.



AUTORIZACIÓN FAMILIAR



Sr./Sra. _____

DNI _____

Padre/madre o tutor del niño/a _____

Autorizo a que mi hijo/a participe en el "TALLERES NAVIDEÑOS - CEIP CAMINO LARGO", organizado por Atlantis Tenerife, así como en todas las actividades complementarias que se desarrollen durante el mismo. Así mismo, declaro que he sido informado de estas actividades y que he comunicado a los responsables de los Talleres, que mi hijo/a es apto para la práctica de cualquier actividad que se realice durante el evento. Igualmente, autorizo a que mi hijo/a sea atendido por los servicios sanitarios en caso de que lo requiriese.

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL OBTENIDOS DIRECTAMENTE DE LOS INTERESADOS

De conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de ATLANTIS OCIO TENERIFE, S.L. con CIF B76668987 y domicilio social sito en C/ LOS PERALES Nº26 CV 10 de Tacoronte provincia de Santa Cruz de Tenerife C.P.:38350, con la finalidad de Gestión escolar del centro con datos relativos a los estudiantes, para el control estadístico y de progreso de estudios y el contacto con estudiantes o padres y tutores..

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada.

Sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario y serán borrados cuando haya transcurrido un tiempo sin hacer uso de los mismos.

Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente **podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal** así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico INFO@ATLANTISTENERIFE.ES y podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

En: _____

Nombre: _____

Fecha _____

Firma _____

____ / ____ / _____