

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Campus Semana Santa Ceip Guanarteme 2020

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR			
Nombre y apellidos (TUTOR/A 1)			
Nombre y apellidos (TUTOR/A 2)			
Domicilio completo			
Población		CP:	
Email			
Teléfonos			

NIÑO/A 1					
Nombre					
Apellidos					
Edad		Comedor:	SÍ		NO
NIÑO/A 2					
Nombre					
Apellidos					
Edad		Comedor:	SÍ		NO
NIÑO/A 3					
Nombre					
Apellidos					
Edad		Comedor:	SÍ		NO
NIÑO/A 4					
Nombre					
Apellidos					
Edad		Comedor:	SÍ		NO

Días (Marcar con una X)	
06 Abril 2020	
07 Abril 2020	
08 Abril 2020	

TARIFAS	
Total nº Días	
TOTAL:	

FORMAS DE PAGO
Mediante ingreso o transferencia bancaria, en la siguiente cuenta: BANKIA: ES58 2038 7231 3860 0024 9406 Indicando en el concepto: Nombre y apellidos del niño/a y Carnaval.
En efectivo o tarjeta en la oficina de Enformate en la C/ Luis Doreste Silva, 95. Horario de lunes a viernes de 09:00h a 14:00h y de 16:00h a 19:00h.

Autorizo a mi hijo/a sea fotografiado y/o filmado durante las actividades propias del campus, y que dichas imágenes se puedan exponer públicamente en la página web de la empresa organizadora, informes, memorias...

SÍ		NO	
----	--	----	--

Personas autorizadas a recogerlo	
1. Nombre, apellidos y DNI	
2. Nombre, apellidos y DNI	
3. Nombre, apellidos y DNI	
4. Nombre, apellidos y DNI	
5. Nombre, apellidos y DNI	

Observaciones (Alergias, medicamentos, etc)

Con la firma del presente documento, declaro estar enterado y conforme con la normativa vigente para campus y jornadas realizados por la empresa ENFORMATE. Con la firma del presente documento, doy mi autorización para que mis datos personales queden recogidos en la base de datos del programa informático de la empresa, y pasen a formar parte de un fichero automatizado titularidad de ENFORMATE y sean tratados por la compañía, de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, con la finalidad del mantenimiento de la relación laboral. Los datos personales podrán ser comunicados a terceros sin el consentimiento del titular de los mismos siempre que esta comunicación responda a una necesidad para el desarrollo, cumplimiento y control de la relación laboral y se limite a esta finalidad, tal y como se establece en el art. 11.2 c) de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal. Para ejercitar los derechos de acceso, impugnación, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, deberán dirigirse a C/ Carvajal 1 – Local 2, CP 35004 de Las Palmas de GC y cumplimentar los formularios

FECHA: _____ FIRMA: _____