**“CHRISTMAS CAMP SANCHINARRO 2017”**

**NOMBRE Y APELLIDOS:** …………………………………………………………………………

**EDAD: ……… (de 4 a 9 años).**

**NOMBRE DEL PADRE/MADRE O TUTOR:**

…………………………………………………………………………………………………………………….

**DNI:** ………………………………………………………………………… (padre/madre/tutor).

**DIRECCIÓN:** ………………………………………………………………………………………………………………………

**TELÉFONOS DE CONTACTO:** ………………………………………………………………………………………………………………………

***SEÑALE EL PERIODO/PERIODOS QUE SOLICITA:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERIODO** |  | |
| Martes 26 de diciembre | **18 €** |  |
| Miércoles 27 de diciembre | **18 €** |  |
| Jueves 28 de diciembre | **18 €** |  |
| Viernes 29 de diciembre | **18 €** |  |
| Martes 2 de enero | **18 €** |  |
| Miércoles 3 de enero | **18 €** |  |
| Jueves 4 de enero | **18 €** |  |
| Viernes 5 de enero | **18 €** |  |

NO

SI

**ALERGIAS A ALIMENTOS U OTROS:**

**ALÉRGICO A:** ……………………………………………………………………………………………………………………….

NO

SI

**¿PADECE ALGÚN TIPO DE ENFERMEDAD/DISCAPACIDAD?**

**¿CUÁL?** ……………………………………………………………………………………………………………………….

**FIRMA:**

**……………………………….**

***La apertura de las escuelas está sujeta a un mínimo de 10 participantes.***

***No olvide:***

* ***Adjuntar una copia del D.N.I. del padre, madre o tutor, fotocopia del libro de familia y fotocopia de la tarjeta de la seguridad social del participante.***
* ***Ser puntual para no entorpecer la dinámica de las actividades programadas****.*
* ***Fotografía del participante.***
* ***Autorización firmada por el padre/madre o tutor en caso que el menor sea recogido por una persona ajena a la que realiza la inscripción o si se marchara solo.***
* ***Para formalizar la inscripción deberán recoger la carta de pago a partir del 14 de noviembre y entregar una copia de la misma antes del 15 de diciembre en la secretaría del centro una vez realizado el abono.***

***Los datos personales recogidos se encuentran protegidos por el artículo 5 de la Ley Orgánica del 13 de Diciembre (Protección de datos de carácter personal).***

***CLAUSULA INFORMATIVA CON ENVIO DE PUBLICIDAD (Solicitudes de Inscripción)***

El afectado queda informado y consiente que los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter personal y del Real Decreto 1720/2007 del Reglamento de desarrollo de la LOPD, serán incluidos en un fichero denominado ALUMNOS CC inscrito en el Registro General de Protección de Datos, cuyo Responsable del fichero es TRITOMA, S.L y cuyas finalidades son la matriculación, gestión y facturación, así como los envíos publicitarios sobre las ofertas de los productos y servicios de la empresa.

SI, deseo recibir publicidad y comunicaciones comerciales acerca de los servicios de la empresa

NO, deseo recibir publicidad ni comunicaciones comerciales acerca de los servicios de la empresa

A su vez, le informamos que las imágenes del alumno recogidas en los diferentes actos y eventos podrán ser objeto de publicación en la página web, en reportajes y/o revistas del centro y difundidas por los medios de comunicación, siempre que dicha difusión no suponga una intromisión ilegitima a la intimidad o reputación del mismo o sea contraria a sus intereses.

En caso de que se oponga a la publicación de las imágenes en los términos previstos marque una cruz en esta casilla. En caso contrario, se entenderá que presta su consentimiento tácito a tal efecto.

Asimismo, el interesado podrá en cualquier momento ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación reconocidos en la citada LOPD, solicitándolo por correo a TRITOMA, S.L, Avda. Córdoba, 21 2º-5 28026 Madrid, o a través de correo electrónico a [tritoma@tritoma.es](mailto:offsetti@offsetti.com), junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del NIF, e indicando en el asunto “PROTECCION DE DATOS”.