

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
TARDE+DIVER VALDEOLMOS-ALALPARDO
TEMPORADA 2019/2020
"COLEGIO RAMÓN LINACERO"**



A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN			
Nº DE ALUMNO/A	FECHA DE ENTREGA	ESTADO DEL PAGO	METODO DE PAGO

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS _____
 FECHA DE NACIMIENTO _____ DOMICILIO _____
 CIUDAD _____ PROVINCIA _____ CP _____
 CURSO ESCOLAR: _____

DATOS DE LOS PADRES O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DE LA MADRE / TUTORA _____
 DNI _____ TELEFONO DE CONTACTO _____
 NOMBRE DEL PADRE / TUTOR _____
 DNI _____ TELEFONO DE CONTACTO _____
 EMAIL DE CONTACTO _____

ALERGIAS: _____
SEÑALE A CONTINUACIÓN SI SIGUE ALGÚN TRATAMIENTO ESPECIAL: _____
OTROS DATOS MEDICOS U OBSERVACIONES DE INTERES: (Operación, enfermedad física/psíquica u otra, lesión, custodia) _____

HORARIOS

LUGAR	HORARIO	MARCAR CON UNA X LA OPCION ELEGIDA
Colegio Ramón Linacero	De Lunes a Viernes 15:30 a 16:30	
Colegio Ramón Linacero	De Lunes a Viernes 15:30 a 17:30	

PRECIOS

PRECIOS	MENSUALIDAD
Tarde + Diver 1 hora / día	24€
Tarde + Diver 2 horas / día	48€

METODO DE PAGO

El método de pago será mediante transferencia bancaria antes del inicio en la actividad y deberán enviar el justificante de pago junto con la inscripción cumplimentada al correo electrónico: cgra.alalpardo@gmail.com para que les confirmemos la plaza en la misma.

BANKIA ES ES60 2038 2240 7760 0051 7767

Titular: TARDE+DIVER CGRA Alalpardo (**Especificar nombre del participante**)

AUTORIZACIONES E INFORMACION DE INTERES

PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA ACTIVIDAD SE DEBERA RELLENAR LA SIGUIENTE AUTORIZACION COMPLETAMENTE.

D./Dña. _____ como madre/padre o tutor/a legal, con DNI: _____, **AUTORIZA** al niño/a referido en esta inscripción a participar en la actividad deportiva del CGR ALGETE y a realizar sus actividades programadas, además de la recepción de sms y mails en los teléfonos móviles y direcciones de correo electrónicos antes indicados de carácter informativo de la actividad.

Así mismo autorizo al personal responsable del Club para que en caso de accidente o enfermedad de mi hijo/a, actúen en beneficio del menor como mejor proceda o trasladen a un centro sanitario en caso necesario.

A lo largo la actividad CGR ALGETE temporada 2019/2020, realizaremos fotografías para uso del Club. Con motivo de la ley de protección del menor, necesitamos su autorización para la realización de dichas fotografías.

SI autorizo a que realicen fotografías o vídeo a mi hijo/a para el uso anteriormente descrito.

NO autorizo a que mi hijo/a sea fotografiado

INSCRIPCIONES

Para formalizar correctamente la inscripción en la actividad, deberán enviar este boletín debidamente cumplimentado al correo cgra.alalpardo@gmail.com + Justificante de pago de la mensualidad y recibirán la confirmación de la plaza.

NOTA IMPORTANTE

En caso de anulación el pago de la mensualidad o trimestre no será reembolsable, salvo baja por lesión de larga duración que impida la participación en la actividad, aportando el justificante médico que justifique que el alumno no puede participar en las actividades propuestas.

Los grupos saldrán adelante con un mínimo de 10 participantes, en caso contrario se ofrecerá a los usuarios el cambio a otra actividad extraescolar manteniendo la plaza y antigüedad o se procederá a la devolución total del importe abonado.

El Club se reserva el derecho de admisión o participación durante el curso en sus actividades de cualquier niño/a que altere el buen funcionamiento habitual del mismo o que no reúna las condiciones para participar en ellas.

Se deberá realizar el pago mediante transferencia y presentar el justificante del mismo antes del inicio en la actividad, en caso contrario el alumno perderá el derecho a poder participar en la misma.

Por último con la firma de este documento aseguro haber leído y entendido las condiciones generales facilitadas por el personal de las inscripciones y sus aspectos señalados, quedando de acuerdo con la normativa de inscripción y dando mí conformidad con la misma. En el caso de no haberlas leído o entendido previamente no me eximirá de su cumplimiento.

En _____, a ___ de _____ de 2019

Firmado:
(Madre / Padre o Tutor/a Legal)

De acuerdo al Reglamento General de Protección de Datos relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD), le facilitamos la siguiente información detallada del tratamiento de datos personales:

Responsable del tratamiento: Sus datos pasarán a formar parte de un fichero titularidad de C.D.E GIMNASIA RITMICA ALGETE, con domicilio social en Camino Vereda de la Lobera s/n, con CIF nº G81323701 y registrado en Algete (Madrid).

Finalidad del tratamiento: Gestionar su matriculación en las actividades docentes solicitadas, mantener la comunicación con el alumno y/o con sus padres/tutores, facturar nuestros servicios así como para remitirle información por cualquier medio incluido el correo electrónico sobre otros cursos o actividades que pudieran ser de su interés

Sus datos serán conservados durante el periodo de 1 año. Legitimación: La legitimación para la recogida de sus datos se basa en el contrato suscrito con C.D.E GIMNASIA RITMICA ALGETE.

Destinatarios: Sus datos no serán cedidos para otras finalidades distintas a las anteriormente descritas.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, y, asimismo, también podrá solicitar la limitación u oposición al tratamiento de sus datos cuando se den determinadas circunstancias, en cuyo caso únicamente serán conservados para el cumplimiento de las obligaciones legalmente previstas. Puede solicitarlo en la siguiente dirección: cgralgete@hotmail.com.