

**INSCRIPCIÓN
"AL COLE SIN COLE"
VALDEOLMOS
ALALPARDO
2019/2020**



A CUMPLIMENTAR POR LA ORGANIZACIÓN						
Nº INSCRIPCIÓN	FECHA ENTREGA	DOCUMENTACION				PAGO
		DNI	TARJETA	INFORME MEDICO	EMPADRONADO	ACTIVIDAD Y EXTRAS
		SI	SI	SI	SI	Importe:
		NO	NO	NO	NO	Fecha de transferencia:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS _____
 FECHA DE NACIMIENTO _____ DOMICILIO _____
 CIUDAD _____ PROVINCIA _____ CP _____ ¿ESTA EMPADRONADO EN VALDEOLMOS-ALALPARDO? Si No

ALERGIAS O INTOLERANCIAS: (Aportar documentación oficial que lo acredite)

OBSERVACIONES DE INTERES: (Operación, enfermedad, lesión, hiperactividad, mareos, hemorragias, etc...)

¿SIGUE ALGÚN TRATAMIENTO ESPECIAL? Si No ¿CUAL? _____

DATOS DE LOS PADRES O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA _____ DNI _____
 NOMBRE DEL PADRE / TUTOR _____ DNI _____
 TELEFONO DE CONTACTO MADRE _____ / TELEFONO PADRE _____
 EMAIL DE CONTACTO (Letra mayúscula y legible) _____

FECHAS Y SERVICIOS EXTRA (Marcar con una X los servicios a contratar)

	DÍAS NO LECTIVOS (De lunes a viernes)	AL COLE SIN COLE		SERVICIOS EXTRA		
		Al Cole sin Cole 9:00 a 14:00		Madrugadores (No incluye desayuno) 8:00 a 9:00	Tarde + diver (No incluye comida) 14:00 a 16:30	
1	31 DE OCTUBRE 2019	15€		2,5€		7.5€
2	23-26-27-30 DE DICIEMBRE 2019	40€		10€		30€
3	2-3-7 DE ENERO 2020	30€		7.5€		22.5€
4	28 DE FEBRERO 2020	15€		2.5€		7.5
5	2 DE MARZO 2020	15€		2.5€		7.5
6	3-6-7-8-13 DE ABRIL 2020	50€		12.5€		37.5€
	DIAS SUELTOS (Excepto 31 Oct/ 28 Feb/ 2 Mar)	Al Cole sin Cole 9:00 a 14:00		Madrugadores (No incluye desayuno) 8:00 a 9:00		Tarde + diver (No incluye comida) 14:00 a 16:30
7	Día:	15€		3€		10€
	Día:	15€		3€		10€
	Día:	15€		3€		10€
	Día:	15€		3€		10€

*Para que la actividad salga adelante el número mínimo de participantes deberá de ser superior a 20 niños/as.

** Para que los servicios extras salgan adelante el número mínimo de participantes deberá de ser superior a 10 niños /as. Estos servicios no incluyen desayuno, ni comida. Los participantes deberán traer la comida desde casa.

ENTREGA DE ALUMNOS/AS:

Nº	NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA (Obligatorio mayores de edad)	PARENTESCO	
1			
2			
3	Autorizo que el alumno/a pueda abandonar el campamento solo/a, eximiendo de toda responsabilidad al Club y a sus organizadores a partir de la hora de salida contratada.	SI	NO

Para una mayor seguridad, a la salida del Campamento solo se entregarán l@s participantes a las personas autorizadas que aparezcan en el casillero y se solicitará el DNI a dicha persona para certificar que está autorizada.

Deberán rellenar el casillero con la información de las personas que pueden recoger al alumno/a o en el caso de que quieran autorizar que el alumno/a pueda abandonar solo la actividad, marcar en la opción 3 la casilla SI

AUTORIZACION A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD "AL COLE SIN COLE".

D./Dña. _____ como madre/padre o tutor/a legal, con DNI: _____, **AUTORIZA** al niño/a referido en esta inscripción a participar en los días de "Al cole sin Cole" organizados por CGR Algete y a realizar sus actividades programadas.

Así mismo autorizo al personal responsable de la actividad para que en caso de accidente o enfermedad de mi hijo/a, actúen en beneficio del menor como mejor proceda y/o traslade a un centro de salud u hospital en caso necesario.

AUTORIZACION FOTOS

A lo largo de la actividad "Al cole sin cole" organizada por CGRA, realizaremos fotografías para uso interno y/o actividades del mismo. 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 o grabado para el uso anteriormente descrito.

CONDICIONES DE RESERVA E INFORMACIÓN DE INTERES

-CONDICIONES DE RESERVA: Para formalizar la reserva se deberá enviar la inscripción cumplimentada correctamente al correo cgra.alalpardo@gmail.com + Fotocopia de la tarjeta sanitaria del niño/a + Fotocopia del DNI del padre/madre o tutor + Resto de documentación en caso de que sea requerida por la organización (Informe médico, justificante de empadronamiento, etc...).

-PAGO DE LA ACTIVIDAD: Cuando reciban el correo de confirmación de la plaza, deberán enviar a cgra.alalpardo@gmail.com el justificante de pago de la misma. (NO REALIZAR EL PAGO SIN CONFIRMACIÓN)

-NÚMERO DE CUENTA:

BANKIA ES60 2038 2240 7760 0051 7767 Titular: Al Cole sin Cole CGRA Alalpardo (Especificar nombre del participante)

No será aceptada ni validada ninguna inscripción que no cumpla todas las condiciones anteriores, además el/la representante legal se compromete a que toda la información entregada sea veraz, actualizada, legible.

Normas de cancelación y devoluciones: Para la reserva de plaza en los días que se desee participar y la contratación de los servicios extras, el pago de estas deberá de ser abonado en el momento indicado. En caso de no realizar el pago se entenderá que el participante renuncia a la participación en el mismo.

Únicamente se hará la devolución del importe abonado en las siguientes circunstancias: Lesión o enfermedad grave que antes del inicio de la actividad que impida la participación en la misma. La cancelación debe comunicarse al correo electrónico cgra.alalpardo@gmail.com en un plazo máximo de 24 horas desde la fecha en la que se producen las circunstancias de la cancelación y será imprescindible la presentación del informe médico.

El Club se reserva el derecho de admisión de cualquier alumno/a que no reúna las condiciones para participar en la actividad y en el caso de que algún participante no tenga un comportamiento adecuado en el mismo o incumpla alguna norma reiteradamente podrá ser expulsado sin derecho a devolución de los servicios contratados. El CGR Algete no se hace responsable, ni sus monitores de la actividad de los actos o roturas que por desobediencia o mal comportamiento realice el alumno/a. No se procederá a administrar medicación alguna a los alumnos/as sin autorización correspondiente de los padres/madres o tutores legales.

La inscripción en cualquiera de los servicios ofertados, implica el conocimiento y la aceptación expresa de las condiciones generales y con la firma de este documento aseguro haber leído y entendido las mismas, quedando de acuerdo con la normativa de inscripción facilitada y dando mí conformidad con la misma. En el caso de no haberlas leído o entendido previamente, no me eximirá de su cumplimiento y aceptación.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

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 2 años. 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