

FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO 2022

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/NIÑA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ CURSO: _____ TELÉFONO DE CONTACTO: _____

NOMBRE PADRE/MADRE O TUTOR: _____

DOMICILIO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

ENFERMEDADES O ALERGIAS: _____

SEMANAS

SEÑALAR CON UNA X:	SEMANA SOLICITADA	SERVICIO COMEDOR	MADRUGADORES
27 DE JUNIO AL 1 DE JULIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 AL 8 DE JULIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 AL 15 DE JULIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 AL 22 DE JULIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 AL 29 DE JULIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



FORMA DE PAGO:

Realizando el ingreso en el siguiente número de cuenta, indicando concepto: NOMBRE DEL ALUMNO. Adjuntar el recibo bancario junto a esta hoja de inscripción.

ES33	0075	0040	2606	0240	5832
------	------	------	------	------	------

FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN HASTA EL MIÉRCOLES 15 DE JUNIO.

AUTORIZACIÓN:

Don/Doña _____

con DNI _____ autorizo a mi hijo/a _____ a asistir a la ESCUELA DE VERANO SAGRADA FAMILIA, que se celebrará en dicho centro.

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR:

***OBLIGATORIO:**

Rellenar la hoja de Protección de Datos adjunta a continuación.

Esta autorización debe depositarse en el buzón de extraescolares (recepción), junto con el recibo bancario antes de la fecha establecida

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: CENTRO SAGRADA FAMILIA DE ELDA

DPO: dpo@sagradafamiliaelda.com

Finalidades: Gestión y coordinación de la Escuela de Verano 2022. Los datos de salud serán tratados para la atención de cada participante. Uso de la imagen según se indican en el apartado de consentimientos. Comunicación a las familias para la coordinación y desarrollo de la actividad.

Legitimación: Consentimiento del interesado o de sus padres/tutores legales.

Destinatarios: No se cederá a ninguna otra entidad, salvo obligación legal.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos; y otros explicados en la información adicional.

Info adicional: www.sagradafamiliaelda.com

CONSENTIMIENTOS DE TRATAMIENTO EXPRESOS

SI NO IMAGEN WEB y RRSS

Consiento la publicación de imágenes/video captados en la Escuela de Verano 2022 para su difusión en la web y RRSS del Centro.

SI NO IMAGEN EN PUBLICACIONES IMPRESAS

Consiento la publicación de imágenes/video captados en la Escuela de Verano 2022 para su difusión publicaciones dentro del ámbito educativo.

SI NO COMUNICACIONES

Consiento recibir comunicaciones de las actividades que el Centro pueda realizar como Escuelas o Campus en épocas de vacaciones.

SI NO DATOS DE SALUD. Trataremos los datos de Salud de los asistentes (enfermedades infantiles, alergias, tratamientos con medicamentos, vacunas, etc.) que puedan facilitarse, para la gestión de la Escuela de Verano y apoyo al personal responsable en ámbito sanitario.

En ELDA, a de de 2022

FIRMADO:

(padre, madre, tutor/a legal)

Indicar nombre y apellidos

FIRMADO:

(padre, madre, tutor/a legal)

Indicar nombre y apellidos