



# FICHA DE INSCRIPCIÓN

## CAMPUS SEMANA SANTA 2022

(SOLO RELLENAR UNA HOJA POR PERSONA, PARA AMPLIACIONES NO ES NECESARIO VOLVER A RELLENARLA)

### DATOS DEL PARTICIPANTE:

- NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_
- DOMICILIO: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_
- LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ TELÉFONOS: \_\_\_\_\_
- FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ AÑOS: \_\_\_\_ CURSO ESCOLAR: \_\_\_\_\_
- EMAIL: \_\_\_\_\_  
(En caso de no querer recibir información sobre futuras actividades, dejar en blanco)
- ¿ES SOCIO?: SI  NO  N° SOCIO (en caso de serlo): \_\_\_\_\_
- HORA APROXIMADA DE LLEGADA DEL NIÑO AL CAMPUS: \_\_\_\_\_ (8:00H A 8:55H)
- HORA APROXIMADA DE RECOGIDA DEL NIÑO: \_\_\_\_\_ (14:00H / 15:30H A 16:00H)
- OBSERVACIONES (alergias, enfermedades, problemas de comportamiento, problemas de alimentación, vacunas, toma de medicación, grupo de amigos/clase, o cualquier otra cuestión que considere de interés para los monitores).

### OPCIONES DE INSCRIPCIÓN:

- **CAMPUS COMPLETO** (11, 12, 13 Y 18 DE ABRIL)
- **DÍAS SUELTOS** (marcar días en los que el niño o niña asistirá al campus).

#### SIN COMEDOR

ABRIL				
11	12	13	14	15
18	19	20	21	22

#### CON COMEDOR

ABRIL				
11	12	13	14	15
18	19	20	21	22

**ES OBLIGATORIO ADJUNTAR LA FOTOCOPIA DE LA CARTILLA DE LA SEGURIDAD SOCIAL**  
Será responsabilidad del padre, madre o tutor legal asegurarse que nos ha sido entregada



**FORMA DE PAGO** (se formalizará a la entrega de la inscripción)

EFECTIVO



TARJETA DE CRÉDITO

**AUTORIZACIÓN A REALIZAR LA ACTIVIDAD DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN con CIF G500131200 y domicilio social sito en CAMINO LAS TORRES 79-89 50008 (ZARAGOZA), con la finalidad de atender los compromisos derivados de la relación entre ambas partes. En cumplimiento con la normativa vigente, CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN informa que los datos personales y/o de imágenes o videos serán conservados según el plazo legalmente establecido. A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos o en su defecto Responsable de Privacidad o Seguridad de CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN, dirigiéndose por escrito a la dirección postal indicada más arriba. CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos a fin de poder participar en las actividades organizadas por el CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna. A partir de la firma del presente consentimiento usted autoriza expresamente a que se le tomen fotografías y/o videos de su hijo/a y que las mismas puedan ser cedidas y usadas y/o publicadas en nuestra página web y /o redes sociales, por parte de CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN. En caso de no desear la cesión de fotos y/o videos o de que sean publicadas márquenlo a continuación.

No autorizo ni a la cesión ni a la publicación de fotos y/o videos de mi hijo/a menor

   
**FIRMA** del padre, madre o tutor legal

**A RELLENAR POR EL PERSONAL DEL POLIDEPORTIVO**

DIAS	PRECIO	FECHA	OBSERVACIONES
			<input type="radio"/> SOCIO <input type="radio"/> NO SOCIO <input type="radio"/> COMEDOR <input type="radio"/> NO COMEDOR <b>COMPROBADO PAGO</b> <input type="radio"/> METALICO <input type="radio"/> TARJETA
			<input type="radio"/> SOCIO <input type="radio"/> NO SOCIO <input type="radio"/> COMEDOR <input type="radio"/> NO COMEDOR <b>COMPROBADO PAGO</b> <input type="radio"/> METALICO <input type="radio"/> TARJETA