

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CAMPUS SEMANA SANTA 2025

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

DATOS DEL PARTICIPANTE:

 NO 	MBRE:		APELLIDOS:	· ·		
• DO	MICILIO:				C	P:
• LO	CALIDAD		TELÉ	FONOS:		
• FEC	HA DE NACIMIEN	ITO:/_	/	_ AÑOS:	CURSO E	SCOLAR:
• EM	AIL:					
	caso de no querei				ividades, dej	ar en blanco)
ESغ •	SOCIO?: SI □	□ NO □	N.º SOCIO (en caso de se	erlo):	
 HO 	RA APROXIMADA	DE LLEGADA	DEL NIÑO A	L CAMPUS: _		(8:00H A 8:55H)
 HO 	RA APROXIMAD <i>A</i>	DE RECOG	IDA DEL NI	ÑO:	(1	.4:00H / 15:30H A
16:	00H)					
• OB	SERVACIONES (ale	ergias, enfern	nedades, pr	oblemas de	comportamie	ento, problemas de
alin	alimentación, vacunas, toma de medicación, grupo de amigos/clase, o cualquier otra					
cue	stión que conside	ere de interés	para los mo	onitores).		

OPCIONES DE INSCRIPCIÓN:

- CAMPUS COMPLETO (marcar todos los días: 14,15,16 y 21 DE ABRIL).
- **DÍAS SUELTOS** (marcar días en los que el niño o niña asistirá al campus).

SIN COMEDOR

CON COMEDOR

ABRIL						
14	15	16				
21						



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 79-85 50008 (ZARAGOZA), con la finalidad de atender los compromisos derivados de la relación entre ambas partes . En cumplimiento con la normativa vigente, CLUE 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 CLUE DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN, dirigiéndose por escrito a la dirección postal indicada más arriba. CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es po ello que CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquer 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 comp						
No autorizo ni a la cesión ni a la publicación de	e fotos y/o videos de mi hijo/a menor					
FIRMA del padr	re, madre o tutor legal					

A RELLENAR POR EL PERSONAL DEL POLIDEPORTIVO

DIAS	PRECIO	FECHA	OBSERVACIONES		
			SOCIO COMEDOR COMPROBADO PAGO METALICO	NO SOCIO NO COMEDOR TARJETA	
			SOCIO COMEDOR COMPROBADO PAGO METALICO	NO SOCIO NO COMEDOR TARJETA	
			SOCIO COMEDOR COMPROBADO PAGO METALICO	NO SOCIO NO COMEDOR TARJETA	

POLIDEPORTIVO SAN AGUSTÍN. Paseo Rosales s/n. C.P 50008 Zaragoza.