

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

# **CAMPUS URBANO NAVIDAD 2025**

(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 Nº SOCIO (en caso de serlo):
•	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**

(marcar los días que se asistirá al campus)

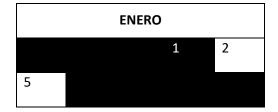
#### **CAMPUS COMPLETO**

Del 22 de diciembre al 5 de enero exceptuando el día 25 de diciembre y el 1 de enero, festivos. \*(24 y 31 diciembre sólo opción hasta las 14:00h)

### **DÍAS SUELTOS**

#### **SIN COMEDOR**

DICIEMBRE				
22	23	24	25	26
29	30	31		



#### **CON COMEDOR**

DICIEMBRE				
22	23	24	25	26
29	30	31		

ENERO					
			1	2	
5					





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

	] EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO
AUTO	DRIZACIÓN A REALIZAR LA A	ACTIVIDAD DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL
NOME	BRE Y APELLIDOS:	DNI:
ncorpor domicilio ambas p persona el Deleg AGUSTIN que prod DEPORT rectifiqu ejercer l persona Mientra: variación ASOCIAC pportun as mism	ados al sistema de tratamiento titularidad de o social sito en CAMINO LAS TORRES 79-89 5000 partes. En cumplimiento con la normativa viger les y/o de imágenes o videos serán conservados ado de Protección de Datos o en su defecto Resp. dirigiéndose por escrito a la dirección postal in cederá a tratar los datos de manera lícita, leal, IVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTII en sin dilación cuando sean inexactos. De acue os derechos de acceso, rectificación, limitación o lasí como del consentimiento prestado para el tos no nos comunique lo contrario, entenderemo n y que tenemos el consentimiento para utilización POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN. Podrá diriga. A partir de la firma del presente consentimiento para publicados puedan ser cedidas y usadas y/o publicados ORTIVO SAN AGUSTIN. En caso de no desear la consentivo con la consentimiento para utilizado por cedidas y usadas y/o publicados contrivo SAN AGUSTIN. En caso de no desear la consentimo con consentimiento para utilizado contributo san Agustino con consentimiento para utilizado con con con con con con con con con co	gente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán e CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN con CIF G500131200 y 08 (ZARAGOZA), con la finalidad de atender los compromisos derivados de la relación entre nte, CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN informa que los datos según el plazo legalmente establecido. A su vez, le informamos que puede contactar con consable de Privacidad o Seguridad de CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN andicada más arriba. CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN informa transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que CLUB N se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o erdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba. Os que sus datos no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier zarlos a fin de poder participar en las actividades organizadas por el CLUB DEPORTIVO igirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere into usted autoriza expresamente a que se le tomen fotografías y/o videos de su hijo/a y que se en nuestra página web y /o redes sociales, por parte de CLUB DEPORTIVO ASOCIACION cesión de fotos y/o videos o de que sean publicadas márquenlo a continuación.
	FIRMA	A del padre, madre o tutor legal

#### A RELLENAR POR EL PERSONAL DEL POLIDEPORTIVO

DIAS	PRECIO	FECHA	OBSERVACIONES		
			SOCIO COMEDOR COMPROBADO PA METALICO	○ NO SOCIO ○ NO COMEDOR •GO ○ TARJETA	
			SOCIO COMEDOR COMPROBADO PA METALICO	NO SOCIO NO COMEDOR GO TARJETA	
			SOCIO COMEDOR COMPROBADO PA METALICO	NO SOCIO NO COMEDOR GO TARJETA	

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