

HOJA DE INSCRIPCIÓN

“Campus Navidad Ceip Iberia”

| DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR | | | |
|-----------------------------|--|-----|--|
| Nombre y apellidos (PADRE) | | | |
| Nombre y apellidos (MADRE) | | | |
| Domicilio completo | | | |
| | | | |
| Población | | CP: | |
| Email | | | |
| Teléfonos | | | |

| NIÑO/A 1 | | | | | |
|-----------|--|----------|----|--|----|
| Nombre | | | | | |
| Apellidos | | | | | |
| Edad | | Comedor: | SÍ | | NO |
| NIÑO/A 2 | | | | | |
| Nombre | | | | | |
| Apellidos | | | | | |
| Edad | | Comedor: | SÍ | | NO |
| NIÑO/A 3 | | | | | |
| Nombre | | | | | |
| Apellidos | | | | | |
| Edad | | Comedor: | SÍ | | NO |
| NIÑO/A 4 | | | | | |
| Nombre | | | | | |
| Apellidos | | | | | |
| Edad | | Comedor: | SÍ | | NO |

REVISAR DOSSIER INFORMATIVO PARA CONOCER LAS TARIFAS

| | | | | | |
|--|---------------------|--|---------------------|--|---------------------|
| | 23 DICIEMBRE | | 24 DICIEMBRE | | 26 DICIEMBRE |
| | 27 DICIEMBRE | | 30 DICIEMBRE | | 31 DICIEMBRE |
| | 2 ENERO | | 3 ENERO | | 7 ENERO |

| TARIFAS | |
|-----------------------|--|
| Importe Campus | |
| TOTAL: | |

| FORMAS DE PAGO |
|--|
| Mediante ingreso o transferencia bancaria, en la siguiente cuenta: BANKIA: ES93 2038 7231 3160 0014 3389 Indicando en el concepto: -NAVIDAD - Nombre y apellidos del niño/a. |
| En efectivo o tarjeta en la oficina de Enformate en la C/ Luis Doreste Silva, 95. Horario de lunes a viernes de 09:00h a 14:00h y de 16:00h a 19:00h. |

Autorizo a mi hijo/a sea fotografiado y/o filmado durante las actividades propias del campus, y que dichas imágenes se puedan exponer públicamente en la página web de la empresa organizadora, informes, memorias...

| | | | |
|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| SÍ | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|

| Personas autorizadas a recogerlo | |
|---|--|
| 1. Nombre, apellidos y DNI | |
| 2. Nombre, apellidos y DNI | |
| 3. Nombre, apellidos y DNI | |
| 4. Nombre, apellidos y DNI | |
| 5. Nombre, apellidos y DNI | |

| Observaciones (Alergias, medicamentos, etc) |
|--|
| |

Con la firma del presente documento, declaro estar enterado y conforme con la normativa vigente para campus y jornadas realizados por la empresa ENFORMATE. Con la firma del presente documento, doy mi autorización para que mis datos personales queden recogidos en la base de datos del programa informático de la empresa, y pasen a formar parte de un fichero automatizado titularidad de ENFORMATE y sean tratados por la compañía, de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, con la finalidad del mantenimiento de la relación laboral. Los datos personales podrán ser comunicados a terceros sin el consentimiento del titular de los mismos siempre que esta comunicación responda a una necesidad para el desarrollo, cumplimiento y control de la relación laboral y se limite a esta finalidad, tal y como se establece en el art. 11.2 c) de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal. Para ejercitar los derechos de acceso, impugnación, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, deberán dirigirse a C/ Carvajal 1 – Local 2, CP 35004 de Las Palmas de GC y cumplimentar los formularios

FECHA: _____ **FIRMA:** _____