

DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE

DOMICILIO

CURSO / LETRA: (MARCAR ETAPA CON X) INF PRIM

FECHA NACIMIENTO / /

SOCIO A.M.P.A. SI NO COMEDOR SI NO

TELEFONOS

E-MAIL

DATOS BANCARIOS ES FIRMA AUTORIZADA

* Los recibos se emitirán del 1 al 15 de cada mes. La devolución del recibo bancario supondrá un recargo de 5 €uros. Si quisiese dar de baja a su hijo debe comunicarlo al Coordinador de Actividades Extraescolares (ANA SILVA, por email asgarcia@sonysportmagic.com) 5 días antes del comienzo del mes. En caso de comunicar la baja una vez iniciado el mes se abonará la mensualidad completa*

ALERGIAS, INTOLERANCIAS O ENFERMEDADES (en caso de no existir ninguna de ellas o ser desconocidas, por favor, indíqueno):

OBSERVACIONES SOBRE CUSTODIA, DISCAPACIDADES, ETC.

Persona/s autorizada/s para recoger al niño/a a la finalización de la actividad (nombre, apellidos y DNI)

1. DNI/NIE:

2. DNI/NIE:

3. DNI/NIE:

- Actividad:..... Días: L-X M-J V Horario:.....
- Actividad:..... Días: L-X M-J V Horario:.....
- Actividad:..... Días: L-X M-J V Horario:.....

EL IMPAGO DE UNA CUOTA MENSUAL SIN CAUSA JUSTIFICADA. SUPONDRÁ LA PÉRDIDA DE PLAZA EN LA ACTIVIDAD, IMPIDIÉNDO AL ALUMNO/A EL ACCESO A LA MISMA Y CESANDO LA RESPONSABILIDAD DE LA EMPRESA CON EL MENOR DURANTE EL HORARIO DE DICHA ACTIVIDAD*

USO DE IMÁGENES
 Así mismo, marcando una cruz en la siguiente casilla, declara dar su consentimiento para que la imagen del menor pueda ser tratada con la finalidad de registrar visualmente la imagen del niño (fotografía o video) durante las actividades extraescolares para la generación de soportes informáticos que posteriormente se entregaran para uso y disfrute de los padres o tutores y la publicación de dichas imágenes en la página Web, redes sociales y Blogs de la empresa.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y a través de la cumplimentación de la hoja de inscripción o cualquier otra información de carácter personal que nos pueda remitir, autoriza y consiente que los datos sean incorporados a un fichero propiedad de SONYSPOORT MAGIC, S.L., con la finalidad de prestar sus servicios consistentes en la realización de actividades extraescolares. La documentación que se solicita y las preguntas que se plantean en la hoja de inscripción son de carácter obligatorio. Sonysport Magic S.L. no se hace responsable de las consecuencias que puedan derivar de la omisión o falsedad de los datos que han consignado tanto en la hoja de inscripción como en la ficha médica. Así mismo declara dar su consentimiento para que los datos personales del niño puedan ser solicitados y suministrados por el colegio directamente o por la asociación de padres de alumnos. También consiente ceder los datos a las distintas Federaciones cuando sea necesario para la práctica del deporte y a que le sea remitida información sobre actividades, eventos, cursos, productos y servicios que pueda ofrecer el gimnasio. En caso necesario se cederán los datos los del menor a la entidad aseguradora para la contratación del seguro de accidente del participante, y en caso de emergencia médica, también consiente la cesión de sus datos al médico o servicio médico seleccionado para hospitalizar, dar tratamiento y ordenar inyección, anestesia o cirugía, para el menor. Se sobreentiende que en caso de emergencia, se harían todos los esfuerzos posibles para contactar con el padre o tutor del niño, antes de proceder a la cesión. SONYSPOORT MAGIC, S.L. tratará los datos con la única finalidad de prestar los servicios mencionados y con las finalidades descritas y marcadas, y no los aplicará o utilizará con distinto fin, ni los comunicará, ni siquiera para su conservación a otras personas, comprometiéndose a guardar secreto profesional sobre los datos que tenga conocimiento, manteniendo la confidencialidad de los mismos habiendo implantado las medidas de seguridad establecidas en el RD 1720/2007 de 21 de diciembre. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento, mediante escrito, acompañado de copia de documento oficial que le identifique, dirigido a SONYSPOORT MAGIC, S.L., C/ Neptuno 2, 28850 Torrejón de Ardoz (Madrid).