/////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

**FECHAS**

Indique la duración del campus. (La duración mínima de asistencia es de 5 días)

|  |
| --- |
| Del       al       de julio |

/////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

**¿CÓMO HA CONOCIDO EL CAMPUS DE FÚTBOL DEL ATLÉTICO DE MADRID?** (marque con una X)

COLEGIO  RECOMENDACIÓN  REDES SOCIALES  INTERNET

/////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

**INFORMACIÓN SOBRE EL ALUMNO/A**

NOMBRE       APELLIDOS

FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)

COLEGIO PROCEDENCIA       CURSO Y GRUPO (sólo alumnos del Colegio)

INFORMACIÓN MÉDICA

INFORMACIÓN DIETÉTICA ESPECIAL

INFORMACIÓN ALÉRGICA

INFORMACIÓN DE INTERÉS

TALLA

DEMARCACIÓN

/////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

**DATOS PERSONALES DEL PADRE**

NOMBRE       APELLIDOS

DOMICILIO

TELÉFONO DE CONTACTO       EMAIL

/////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

**DATOS PERSONALES DE LA MADRE**

NOMBRE       APELLIDOS

DOMICILIO

TELÉFONO DE CONTACTO       EMAIL

/////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

**AMPLIACIÓN HORARIO**

MAÑANA (8:00-9:00)  CON DESAYUNO  SIN DESAYUNO

/////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

**FACTURACIÓN**

**Opción 1. Pago con tarjeta en la Secretaría del Centro.**

**Opción 2. Transferencia.**

**Bankia**

**ES54 2038 1532 8460 0013 5444**

**\*** Imprescindible poner en el concepto **Campus ATM y el nombre y apellidos del alumno/a.**

Para **formalizar la reserva** del alumno/a, deberá abonarse la **cantidad de 150 euros** **en la cuenta bancaria indicada junto a la ficha de inscripción facilitada remitiéndola a la dirección** [**sunandfun@colegioestudiantes.edu.es**](mailto:sunandfun@colegioestudianteslastablas.edu.es)**.** Dicha cantidad se deducirá del precio total del campamento. Para garantizar la plaza, deberá abonarse el importe total del programa **antes del 18 de mayo.**

En caso de cancelación de la inscripción, no se procederá a la devolución de la cantidad abonada.

Las plazas son limitadas y se adjudicarán por riguroso orden de inscripción.

/////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

**CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN**

Aceptación por parte del padre y la madre / tutor(es)  legal(es)  de que mediante la presente confirmación, autorizan al Colegio, con carácter gratuito, para la difusión de las imágenes en las que intervenga el Menor durante el Campamento de Verano del Colegio Estudiantes, bien para su emisión pública a través de la página web del Colegio, como para la elaboración de carpetas de información, folletos, etc., que sirvan para publicitar la actividad docente y/o pedagógica del Colegio, así como su emisión en cualquier modalidad (reproducción, exhibición y comunicación pública videografía), durante cualesquiera congresos de ámbito docente y/o pedagógico. Que la presente autorización se entiende condicionada a que las imágenes y la difusión de las mismas respeten el honor y dignidad personales del Menor y en ningún caso se utilicen con fines publicitarios o ajenos a los expuestos anteriormente.

Firma:

En Madrid, a    de       de 201  .

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 COLEGIO ESTUDIANTES LAS TABLAS SL con CIF nº B85994150 y domicilio social sito en FROMISTA 1 28050, MADRID, con la finalidad de atender los compromisos derivados del contrato suscrito entre ambas partes. En cumplimiento con la normativa vigente, COLEGIO ESTUDIANTES LAS TABLAS SL informa que los datos serán conservados durante 6 años.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de Datos de Carácter Personal podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o bien a través de correo electrónico [secretaria@colegioestudiantes.edu.es](mailto:secretaria@colegioestudiantes.edu.es). En este sentido, el CONTRATANTE dispondrá del derecho a revocar el consentimiento prestado mediante la presente cláusula.

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

En último lugar, COLEGIO ESTUDIANTES LAS TABLAS SL informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente.