

# HOJA DE INSCRIPCIÓN

C.E.I.P SANTA BARBARA  C.E.I.P IBERIA  C.E.I.P GUANARTEME  C.E.I.P SAN VICENTE DE PAÚL

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR	PARENTESCO			
	NOMBRE			
	APELLIDO			
	DNI			
	DOMICILIO COMPLETO			
	POBLACIÓN		C.P.	
	EMAIL			
	TELÉFONOS			
NIÑO/A 1	NOMBRE			
	APELLIDO			
	EDAD		COMEDOR <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NIÑO/A 2	NOMBRE			
	APELLIDO			
	EDAD		COMEDOR <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NIÑO/A 3	NOMBRE			
	APELLIDO			
	EDAD		COMEDOR <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NIÑO/A 4	NOMBRE			
	APELLIDO			
	EDAD		COMEDOR <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

## TARIFAS

	SOCIOS	NO SOCIOS	COMEDOR (OPCIONAL)
1 SEMANA	49€	60€	25€
2 SEMANAS	94€	115€	50€
4 SEMANAS	164€	203€	100€
10 SEMANAS	291€	361€	250€

## DESCUENTOS

1º HERMANO	10%
2º HERMANO	12%
3º HERMANO	15%

Nº DE SEMANAS (marcar con una X)	TARIFAS
-------------------------------------	---------

<input type="checkbox"/> SEMANA 1 (del 23 al 27 de junio)	<b>TOTAL Nº SEMANAS</b> <input type="text"/> <b>IMPORTE A PAGAR CAMPUS</b> <input type="text"/> <b>IMPORTE A PAGAR COMEDOR</b> <input type="text"/> <b>TOTAL</b> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> SEMANA 2 (del 30 de junio al 4 de julio)	
<input type="checkbox"/> SEMANA 3 (del 7 al 11 de julio)	
<input type="checkbox"/> SEMANA 4 (del 14 al 18 de julio)	
<input type="checkbox"/> SEMANA 5 (del 21 al 25 de julio)	
<input type="checkbox"/> SEMANA 6 (del 28 de julio al 1 de agosto)	
<input type="checkbox"/> SEMANA 7 (del 4 al 8 de agosto)	
<input type="checkbox"/> SEMANA 8 (del 11 al 15 de agosto)	
<input type="checkbox"/> SEMANA 9 (del 18 al 22 de agosto)	
<input type="checkbox"/> SEMANA 10 (del 25 al 29 de agosto)	

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, etc.  
**SI**  **NO**

Formas de pago:

- Mediante ingreso o transferencia bancaria, en la siguiente cuenta:

Bankia: ES93 2038 7231 31 6000143389

Indicando en el concepto: Nombre y apellidos del niño/a y el código del centro

CEIP SANTA BÁRBARA	SB
CEIP IBERIA	IB
CEIP GUANARTEME	GN
CEIP SAN VICENTE DE PAÚL	SV

- En efectivo o tarjeta en la oficina de ENformate, en la C/ Carvarjal, 1 local 2.  
 Horario de lunes a viernes de 09:00 a 14:00 y de 16:00 a 19:00 horas.

Personas autorizadas para recogerlo/a:

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: \_\_\_\_\_

Adjuntar foto del niño/a, a la inscripción (o fotos si se trata de varios niños/as).

Observaciones: (Alergias, medicamentos, etc.)

**FECHA** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

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 Gran Canaria y cumplimentar los formularios dispuestos al efecto.