



INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

COLEGIO: _____

ACTIVIDAD: _____ **HORARIO:** _____ **GRUPO:** _____

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nº DE REFERENCIA:

NOMBRE: _____ **APELLIDOS:** _____

DNI: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** ___ / ___ / ___ **EDAD:** _____ **CURSO ACADÉMICO:** _____

DIRECCIÓN: _____ **PISO:** _____ **PUERTA:** _____

MUNICIPIO: _____ **CP:** _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

NOMBRE PADRE: _____ **NOMBRE MADRE:** _____

TELÉFONO: _____ **OTROS TELÉFONOS:** _____ / _____

CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE O MADRE: _____

DATOS ADMINISTRATIVOS

ENTIDAD BANCARIA:				
DIRECCIÓN SUCURSAL:				
LOCALIDAD:				
TITULAR DE LA CUENTA:				
<u>IBAN</u> ES	<u>Nº ENTIDAD</u>	<u>Nº OFICINA</u>	<u>Nº D.C.</u>	<u>Nº CUENTA (10 DIGITOS)</u>

AUTORIZACIONES

En cumplimiento de la ley orgánica de Protección de datos y sobre la protección de menores, así como sobre la protección y publicación de datos e imágenes personales del alumno/a:

D. _____ **con DNI:** _____ **como madre / padre o tutor/a legal del:**

Alumno/a: _____

AUTORIZO EXPRESAMENTE para que mi hijo/a aparezca en las imágenes o filmado y para que dichas imágenes puedan publicarse en los distintos documentos y plataformas digitales que la ENTIDAD TITULAR confecciona y publica a través de sus distintos medios no pudiendo ser transferidos a terceros. Así como autorizo para que puedan mantenerse relaciones telemáticas y digitales académicas con mi hijo/a.

NO AUTORIZO EXPRESAMENTE para que mi hijo/a sea fotografiado/a y ni para que dichas imágenes puedan publicarse en ningún documento ni medio alguno, sea digital, telemático o impreso. Ni tampoco autorizo ningún tipo de relación telemática o digital con mi hijo/a.

Las personas que podrán RECOGER a mi hijo/a serán: **Su hijo/a puede salir solo/a?** **SI** **NO**

Nombre y Apellidos: _____ **Teléfono:** _____ **DNI:** _____

Nombre y Apellidos: _____ **Teléfono:** _____ **DNI:** _____

Al hacer la inscripción y matricular a nuestro hijo/a en este Centro, declaramos estar de acuerdo con el CARÁCTER PROPIO del Centro, con el REGLAMENTO DE REGIMEN INTERNO, con las directrices y su proyecto educativo.

FIRMA DE LOS PADRES O TUTORES:

INDICAR OBSERVACIONES, NECESIDADES EDUCATIVAS Y/O INFORMACIÓN MÉDICA O SANITARIA AL DORSO DE LA PRESENTE →

Los datos personales reseñados se incorporarán a un fichero de datos del cual es responsable el titular del centro y que tiene la finalidad adecuada a la organización, prestación y desarrollo de las distintas actividades y servicios que realiza el centro y su titularidad.. Igualmente ud. Garantiza la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete en facilitar cualquier actualización o variación de los mismos. De conformidad con la ley 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, lopl, usted tienes reconocidos sus derechos y podrá ejercer gratuitamente el derecho de acceso, anulación, modificación y rectificación contactando con el propio colegio mediando un escrito ante la dirección o titularidad en el domicilio del centro. Los datos de este documento son todos ellos confidenciales y para uso exclusivo de la propia actividad del colegio. Estos datos estan protegidos por la ley de proteccion de datos de caracter personal y bajo custodia y responsabilidad de CIRE s. l. nif B07782444 C/ Aragón 40 entl 3ª 07005 Palma de Mallorca.