

COLONIAS URBANAS EN BILBAO

Fecha de inscripción: Fecha de Inicio: Clase:

Ex-alumno: Año: Nuevo:

Ex-vacaciones: Año: Nuevo:

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento: Edad:

Horario: Cuota: Matrícula día: Banco..... Contado.....

Observaciones:

Colegio:

DATOS DE LOS AITAS

Nombre de Ama: Tfno. Trabajo: Tfno. Móvil:

Nombre de Aita: Tfno. Trabajo: Tfno. Móvil:

Dirección..... Tfno. Casa:

Email:

Número de cuenta:

Cómo nos ha conocido:

FECHA

FIRMA

D/Dña..... como padre, madre, tutor de..... con fecha de nacimiento....., doy mi consentimiento y autorizo a **A+D (Aprender, disfrutar y más)**, con razón social B95486155, y nombre fiscal Guardería Gory SL, a:

1. Que la finalidad del tratamiento de sus datos será la gestión administrativa, comercial de nuestros clientes y la ejecución de los servicios contratados. Asimismo, y con el fin de mantener informados a sus clientes y mejorar su satisfacción, A+D (Centro Multiactividades), podrá enviarles comunicaciones comerciales sobre servicios complementarios u otras informaciones de su interés.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y/o cancelación de sus datos, cuando lo desee, dirigiendo un escrito a, A+D (Centro de Multiactividades), o bien a la dirección de correo electrónico amasde@amasde.es.

2. Que la recogida de mi hijo/a del campamento se realice por la siguiente relación de personas autorizadas durante todo el curso:

Madre:..... D.N.I.: Tfno:

Padre:..... D.N.I.: Tfno:

Otros:.....(parentesco) D.N.I.: Tfno:

3. Que mi hijo/a aparezca en fotografías y videos relacionados con el campamento para usos tales como web, tablón de anuncios y similares.

4. Desplazar o albergar, dónde y cómo considere necesario para que mi hijo pueda realizar el programa estipulado en el campamento contratado.

5. Que se autorice a la representante de A+D (Centro de Multiactividades) a tomar las medidas que se estimen oportunas en caso de acontecer un percance a mi hijo/a, apuntado/a en el campamento, y no hubiera sido posible localizarme o se tratara de una urgencia:

Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, en el presente cupón serán incluidos en un fichero propiedad de A+D (Centro de Multiactividades), inscrito en el Registro de la Agencia de Protección de Datos y cuyo Responsable del fichero es A+D (Centro de Multiactividades).

La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es ofrecer los servicios del Responsable del fichero. Vd. da como titular de los datos su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en un fichero propiedad de A+D (Centro de Multiactividades). En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a A+D (Centro de Multiactividades), con dirección en c/ Santiago de Compostela nº15, Bilbao, Vizcaya (48003), indicando en la comunicación (Ejercicio de Derechos) o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.

Firmado En Bilbao a ____ de ____ de 20__

D. _____

AUTORIZACIÓN