

DATOS PERSONALES

___INT ___EXT

- NOMBRE DEL NIÑO/A _____
- FECHA DE NACIMIENTO _____ CURSO _____
- DIRECCIÓN _____ C.P. _____ LOCALIDAD _____
- NOMBRE PADRE / MADRE _____
- TELÉFONO _____ MÓVIL _____ // _____
- CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS DE INTERÉS

SABE NADAR: ___ BIEN ___ REGULAR ___ MAL

ALERGIAS O SENSIBILIDAD A ALIMENTOS O MEDICAMENTOS:

MEDICACIÓN ACTUAL:

- ¿Cómo ha conocido nuestro "Campus de Verano"?
___ CARTA ___ WEB ___ PRENSA ___ OTROS CLIENTES
- ¿Ha participado antes en el "Campus de Verano"?
___ SI ___ NO ¿En cuales? 2006___ 2007___ 2008___ 2009___
- Valora los siguientes aspectos del Campus (1 LO MEJOR – 5 LO PEOR)
___ INFORMACION ___ ATENCION PERSONAL ___ ACTIVIDADES
- En una hipotética ampliación del Campus a la primera quincena de Agosto, ¿inscribirían a sus hijos en dicho periodo?
___ NO ___ SI
- Ante una supuesta ampliación de horario de Campus hasta las 18 horas, ¿inscribiría a sus hijos en la franja horaria de 15 h a 18 h?
___ NO ___ SI

**INSCRIPCIÓN CAMPUS “ALQUERÍA 2010”
 INFANTIL 0-3 AÑOS / INFANTIL 3-6 AÑOS / PRIMARIA 6-12 AÑOS**

NOMBRE DEL NIÑO/A: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ CURSO TERMINADO _____
--

SEMANAS VERANO ALQUERÍA (Del 23 de junio al 30 de julio)

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEÑALA SEMANA ASISTENCIA
SEMANA 1			23/06/10	24/06/10	25/06/10	
SEMANA 2	28/06/10	29/06/10	30/06/10	01/07/10	02/07/10	
SEMANA 3	05/07/10	06/07/10	07/07/10	08/07/10	09/07/10	
SEMANA 4	12/07/10	13/07/10	14/07/10	15/07/10	16/07/10	
SEMANA 5	19/07/10	20/07/10	21/07/10	22/07/10	23/07/10	
SEMANA 6	26/07/10	27/07/10	28/07/10	29/07/10	30/07/10	

SERVICIO BUS ___1ª semana ___ 2ª semana ___ 3ª semana ___ 4ª semana ___ 5ª semana ___ 6ª semana

MI PARADA BUS: Me subo y me bajo en la parada _____

AULA MATINAL ___1ª semana ___ 2ª semana ___ 3ª semana ___ 4ª semana ___ 5ª semana ___ 6ª semana

AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES VERANO 2010

D. / Dña _____

Autorizo a mi hijo/a _____

a participar las semanas de verano en Alquería y Zagal a celebrar la última semana de junio y durante el mes de julio de 2010, y a las actividades a realizar fuera de nuestro centro escolar.

Así mismo, declaro que mi hijo/a no padece ningún tipo de enfermedad ni impedimento físico que le limite para la participación en las mismas.

Granada, a _____ de _____ de 2010

FIRMA y DNI _____

CLAÚSULA PARA LAS MATRÍCULAS RELATIVA AL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL CAMPUS VERANO 2010

En cumplimiento de la LO 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos de que sus datos personales y los de sus hijos/as serán introducidos en los ficheros responsabilidad de Centro Infantil Zagal Sociedad Cooperativa Andaluza (Colegio Alquería), los cuales se encuentran debidamente inscritos en el Registro General de Protección de Datos con la finalidad de gestionar la matriculación de su hijo/a, mantener la comunicación necesaria con los padres/tutores de los/as escolares, prestar las actividades docentes solicitadas, así como para la organización y desarrollo de las mismas u otras propias del centro, además de para facilitarle información sobre otros cursos o actividades que pudieran ser de su interés, por cualquier medio, incluido el correo electrónico.

Sus datos podrán ser comunicados a las entidades bancarias colaboradoras, Consejería de Educación y Ciencia, compañía de seguros, sanidad, cuando para la organización de actividades, expedición de títulos u otras gestiones sea necesario.

Ponemos en su conocimiento que los datos de los alumnos/as aparecerán en las listas publicadas en los tabloneros del centro para la exposición de listas de admitidos. Asimismo, les indicamos que las imágenes de los estudiantes o las suyas, tomadas en eventos organizados por el centro pueden aparecer en nuestra página web, folletos del colegio, tabloneros de exposición o similares. Si usted no desea que sus datos personales sean comunicados a otros padres o alumnos, en caso de celebraciones de cumpleaños de alumnos o eventos similares, le rogamos que nos lo haga saber.

Puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación u oposición dirigiéndose por escrito, junto con fotocopia de documento que acredite su identidad a la dirección del responsable: Camino de Purchil 57, 18004, Granada. Si no desea recibir comunicaciones comerciales, por favor, marque la casilla

No deseo recibir comunicaciones comerciales

<p>FIRMADO EN GRANADA A:</p> <p>_____</p>	<p>NOMBRE DEL ALUMNO/A _____</p> <p>_____</p> <p>Nº MATRÍCULA _____</p>
--	---