

DATOS PERSONALES "CAMPUS VERANO 2011"

___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:

¿COMO HA CONOCIDO NUESTRO "CAMPUS VERANO"?

___ CARTA/TRIPTICO ___ WEB ___ PRENSA ___ OTROS CLIENTES

¿HA PARTICIPADO ANTES EN NUESTRO "CAMPUS VERANO"?

___ SI ___ NO ¿En cuales? 2007___ 2008___ 2009___ 2010___

VALORA DEL 1 AL 5 (1 LO MEJOR – 5 LO PEOR)

___ INFORMACION ___ ATENCION PERSONAL ___ ACTIVIDADES ___ CAMPUS EN GENERAL

SUGERENCIAS O CUALQUIER ASPECTO QUE DESEE COMENTAR SOBRE EL CAMPUS:

INSCRIPCIÓN CAMPUS VERANO “ALQUERÍA 2011”

INFANTIL 0-3 AÑOS / INFANTIL 3-6 AÑOS / PRIMARIA 6-12 AÑOS

NOMBRE DEL NIÑO/A: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ CURSO REALIZADO _____

SEMANAS VERANO ALQUERÍA (Del 27 de junio al 29 de julio)

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEÑALA SEMANA ASISTENCIA
SEMANA 1	27/06/11	28/06/11	29/06/11	30/06/11	1/07/11	
SEMANA 2	4/07/11	5/07/11	6/07/11	7/07/11	8/07/11	
SEMANA 3	11/07/11	12/07/11	13/07/11	14/07/11	15/07/11	
SEMANA 4	18/07/11	19/07/11	20/07/11	21/07/11	22/07/11	
SEMANA 5	25/07/11	26/07/11	27/07/11	28/07/11	29/07/11	

SERVICIO BUS ___ 1ª semana ___ 2ª semana ___ 3ª semana ___ 4ª semana ___ 5ª semana

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

AULA MATINAL ___ 1ª semana ___ 2ª semana ___ 3ª semana ___ 4ª semana ___ 5ª semana

AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES VERANO 2011

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 del 2011, 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 impida la participación en las mismas.

Granada, a _____ de _____ de 2011

FIRMA y DNI _____

CLAÚSULA PARA LAS MATRÍCULAS RELATIVA AL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

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 tablones 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, tablones 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.

FIRMADO EN GRANADA A _____
IMPORTANTE: ENTREGAR EN SECRETARÍA ESTE CONSENTIMIENTO

NOMBRE DEL ALUMNO/A _____

Nº MATRÍCULA _____