

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - CAMPAMENTO URBANO SAN PEDRO APOSTOL

DATOS DEL INSCRITO/A		
Nombre y apellidos	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Fecha de nacimiento	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Padre, madre o tutor/a	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
DATOS DE CONTACTO		
Teléfonos	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
email	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL MENOR		
Nombre y apellidos persona 1	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Nombre y apellidos persona 2	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
SEMANA/S ELEGIDA/S		
Semana 1: (24/06 – 28/06) <input type="checkbox"/>	Semana 3: (08/07 – 12/07) <input type="checkbox"/>	Semana 5: (22/07 – 26/07) <input type="checkbox"/>
Semana 2: (01/07 – 05/07) <input type="checkbox"/>	Semana 4: (15/07 – 19/07) <input type="checkbox"/>	
MOMENTO DE LLEGADA Y DE SALIDA		
Asistirá al aula matinal (de 8:00 a 9:00) <input type="checkbox"/>	Asistirá al comedor (de 14:00 a 16:00) <input type="checkbox"/>	
DATOS MÉDICOS		
¿Tiene alergia a algún medicamento?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Cual _____
¿Tiene alergia a algún alimento?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Cual _____
¿Tiene algún otro tipo de alergia?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Cual _____
¿Está en tratamiento médico?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Razón _____
		Posología _____
		Observaciones _____
<p>En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO sobre Protección de Datos, le informamos que sus datos serán incorporados a los tratamientos de APRENDER PSICOPEDAGOGIA Y FORMACION, SL utilizando los mismos con las limitaciones y en la forma que impone el citado Reglamento. La finalidad de estos tratamientos es, únicamente, la de ser utilizados en la prestación del servicio solicitado. En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, puede dirigirse a APRENDER PSICOPEDAGOGIA Y FORMACION, SL con CIF: B19295393 y con dirección en: C/ Marqués de Santillana, 13 - 19002 Guadalajara (Guadalajara) - España - E. MAIL del responsable: info@academia-aprender.com</p> <p>* Habiendo leído la presente información sobre Protección de Datos Personales, SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> AUTORIZO con mi firma en este documento, y de forma expresa e inequívoca, el tratamiento de los datos personales aportados.</p>		
<p>*La realización del campamento queda supeditada a la inscripción de al menos 20 participantes por semana. Confirmación por SMS 7 días antes del inicio de cada semana.</p>		



Titular: APRENDER PSICOPEDAGOGIA Y FORMACION, SL

ACTIVIDADES DEL TRATAMIENTO(R.G.P.D.)

Registro: Documentación técnica fija

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEBER DE INFORMACIÓN A INTERESADOS

A los efectos previstos en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) le facilitamos la siguiente información.

TRATAMIENTO: ALUMNOS /Y/O/ TUTORES LEGALES

RESPONSABLE	APRENDER PSICOPEDAGOGIA Y FORMACION, SL con CIF: B19295393 y con dirección en: C/ Marqués de Santillana, 13 - 19002 Guadalajara (Guadalajara) - España - E. Mail del responsable: info@academia-aprender.com
FINALIDAD	Prestación de servicios solicitados por el Cliente y poder seguir manteniendo el servicio vía Escrito / e-Mail / Web. - Gestión de clientes contable, fiscal y administrativa. Transacción de Bienes y Servicios.
LEGITIMACION	Datos aportados voluntariamente por el interesado.
DESTINATARIOS	No se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal, o a solicitud suya, o sea necesario para el correcto desarrollo del servicio que prestamos - Administración tributaria - Entidades bancarias y aseguradoras .
PROCEDENCIA	Los datos han sido facilitados por el interesado/Representante legal.
DURACIÓN	Mientras se mantenga la relación existente y/o los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.
CATEGORÍA DE LOS DATOS PERSONALES	Los generales y necesarios para el mantenimiento de la prestación del servicio. - De identificación: Nombre y apellidos del alumno y/o de los padre o tutores; DNI/NIE. - Otros Datos: Dirección; Teléfono / E.Mail; Bancarios y titulares bancarios.
DERECHOS	Tiene: • Derecho de acceso, • Derecho de rectificación, • Derecho de portabilidad, • Derecho a la limitación del tratamiento, • Derecho de supresión, • Derecho de oposición, • Derecho a revocar el consentimiento prestado, • Derecho a interponer una reclamación frente a la autoridad de control (en España la AEPD) * Para ello deberá dirigirse, acompañando una fotocopia legible de su NIF / NIE / CIF, al domicilio /o/ al e-Mail del Responsable del Tratamiento.

*** Habiendo leído la presente información sobre Protección de Datos Personales, confirmo que he sido debidamente informado/a sobre el tratamiento que se hará de los datos aportados en el formulario de inscripción.**

Acuse de Recibo

Interesado/a - Representante legal

Dº/Dª:

(Firma)

El responsable del Tratamiento

ENRIQUE HITA MORENO
APRENDER PSICOPEDAGOGIA Y FORMACION, SL