



SOLICITUDE de INSCRIPCIÓN nas ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES (Educación Infantil)

DATOS PERSOAIS do PARTICIPANTE			
NOME e APELIDOS			
DATA de NACEMENTO		CURSO	º Ed. Infantil
Asuntos de saúde importantes da persoa participante			

DATOS da ACTIVIDADE		
<input type="checkbox"/>	ACTÍVATE	Luns: 16:00 – 17:00
<input type="checkbox"/>	RELÁXATE	Martes: 16:00 – 17:00
<input type="checkbox"/>	PLAYING IN ENGLISH	Mércores: 16:00 – 17:00
<input type="checkbox"/>	DRAMATIZACIÓN	Xoves: 16:00 – 17:00
LUGAR		COLEXIO SAN JOSÉ
PRECIO por CADA ACTIVIDADE		80 euros ANUAIS
DATA de COMEZO e FIN		OCTUBRE / MAIO
Nº de CONTA		
FORMA de PAGO	<input type="checkbox"/> Mensual // <input type="checkbox"/> Anual	

AUTORIZACIÓNS FAMILIARES		
Eu,	con DNI. nº:	- , como
representante legal AUTORIZO a participación, nas condicións indicadas, a asistir á actividade extraescolar e declaro:		
1.- Que non padece ningunha enfermidade e/o impedimento físico que lle impida a práctica deportiva convencional.		
2.- Que no caso de que se lle puideran tomar imáxes nesta actividade, autorizo a su toma e posterior utilización, a os efectos exclusivos de programación.		
3.- Que se compromete a asistir asidua e regularmente a dita actividade co material necesario e nas debidas condicións.		

Pontevedra, de de 2020

Firma do adulto responsable legal

En cumprimento da Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de datos e garantía dos dereitos dixitais que a desenvolven, infórmase que os datos persoais recollidos serán incorporados e tratados no ficheiro Alumnos xestión económica, inscrito no Rexistro de Ficheiros de Datos de Carácter Persoal, cuxa finalidade é a xestión de actividades extraescolares e servizos complementarios e a xestión de cobro de recibos. O órgano responsable do ficheiro é o SCL DE TRABAJO ASOCIADO DE ENSEÑANZA SAN JOSÉ DE PONTEVEDRA e o enderezo onde o interesado poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o mesmo é R/ Princesa, 1 – 36002 Pontevedra.