

# SUMMER FUN 2024

## CLUB DE CAMPO DE CIUDAD REAL



### ALUMNO

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

### PADRE/TUTOR

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_  
Móvil: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### MADRE/TUTORA

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS

Es alumno del centro Kids&Us durante el curso 2023/24: Sí  No

### DATOS MÉDICOS

¿Tiene algún tipo de enfermedad o alergia?: Sí  No

Especificar: \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna discapacidad que presente especial dificultad de integración? Sí  No

Especificar: \_\_\_\_\_

Otros aspectos a tener en cuenta: \_\_\_\_\_

### DATOS DE INSCRIPCIÓN

¿Hay amigos del niño que asistan a los campamentos? Sí  No   
En caso afirmativo, indicar nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

### TEMÁTICAS, SEMANAS Y PRECIOS

Indicar con X	SEMANAS	TEMÁTICAS	PRECIOS
	24 - 28 de junio	SAFARI	200€ niño/semana (alumno Kids&Us)
	1 - 5 de julio	JAPAN	220€ niño/semana (alumno no Kids&Us)

### MODALIDAD DE PAGO:\*

Transferencia bancaria: **GLOBALCAJA ES67 3190 3950 67 4158223828**

\* El pago deberá efectuarse en el transcurso de los tres días hábiles posteriores a la entrega del formulario para que la inscripción quede formalizada. En el concepto del ingreso se debe indicar el nombre completo del niño/a y la/s semana/s que asistirá, ej: Juan Pérez Muñoz. Semanas 1 y 2.

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

No autorizo a que mi hijo/hija aparezca en reportaje fotográfico o videográfico, durante el campamento.

Los datos personales se incorporarán al fichero de datos del centro KIDS AND US CIUDAD REAL, de titularidad de SCHOOL OF ENGLISH CIUDAD REAL SLU y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de distintos servicios. En ningún caso se utilizarán los datos con finalidades diferentes a las indicadas, ni se comunicará dato alguno a cualquier persona ajena a la relación existente entre ambas partes. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, cancelación y rectificación contactando con el propio Centro en la dirección Avda. Tablas de Daimiel, 4. En virtud de lo anterior, autoriza al centro KIDS AND US CIUDAD REAL para que los datos relativos a nombre, apellidos y domicilio, así como el de su hijo/a como alumno/a del Centro, se usen para llevar a cabo la gestión escolar y se cedan a la Administración Autonómica, así como al Equipo de Orientación Educativa y Psicopedagógica del Centro, firmando la presente en prueba de conformidad.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_