

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES – curso 2018-19

CPR SAN FERMÍN –CALDAS DE REIS

Para poder participar en las actividades es imprescindible entregar una ficha de inscripción por alumno/a debidamente cumplimentada y firmada.

DATOS DEL ALUMNO/A:

Apellidos:		Nombre:			
Fecha de nacimiento: / /	Curso:	Letra:	E.Infantil	E.Primaria	E.SECUNDARIA

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A:

Apellidos:		Nombre:	
Domicilio:	Población:	C.P.:	
Teléfono:	E-mail:		

Marque con una “X” las actividades y horarios que elige:

ACTIVIDADES	GRUPO	HORARIO
BAILE MODERNO	Infantil, 1º e 2º 3º	Venres 17:15 a 18:15
MULTIDEPORTE	3º a 6º Primaria	Jueves 17:15 a 18:15
TECNICAS Y RECURSOS PARA ESTUDIAR DE FORMA EFICAZ.	3º a 6º Primaria, 1º y 2º ESO	Lunes 17:15 a 18:15
PATINAJE	Grupo Infantil, 1º y 2º Primaria	Miércoles 17:15 a 18:15
PATINAJE	Grupo 3º a 6º Primaria	
ROBÓTICA	1º e 2º 3º Primaria	Miércoles 14:00 a 15:00
LOS PRIMEROS DEL COLE	Educación Infantil y Primaria	De lunes a viernes 09:00 a 10:00 h
LOS PRIMEROS DEL COLE	Educación Infantil y Primaria	De lunes a viernes 08:00 a 10:00 h

DATOS DE INTERÉS:

Teléfonos de contacto durante las actividades para avisos	1.	2.
Nombre de la persona/s encargada/s de la recogida del/dela menor.	1.	DNI:
	2.	DNI:
Asistencia al servicio de comedor antes de las actividades extraescolares	si	no
Observaciones (alergias, medicaciones o cualquier otro dato a tener en cuenta que considere)		

AUTORIZACIÓN FAMILIAR:

Don/Doña: _____ con DNI: _____ autorizo a la empresa Anias:

A la toma de imágenes en forma de foto o vídeo durante las actividades para su difusión educativa.	Autorizo	No autorizo
A recibir notificaciones puntuales sobre las actividades vía Whatsapp o SMS	Autorizo	No autorizo
A que el menor regrese solo para su domicilio después de la actividad, eximiendo al monitor/a y a la empresa de toda responsabilidad.	Autorizo	No autorizo

Fecha: //

Firma:

LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL/ CLAÚSULA DE INSCRIPCIÓN DE MENORES:

Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, Anias con el CIF: 35307943 Y, sita en la calle Echegaray nº 39 bajo 36002 Pontevedra le informa, que los datos recogidos a partir del presente formulario serán incorporados en un fichero de la empresa para la gestión y tramitación de la inscripción de su hijo/a a las actividades extraescolares para el curso 2018/2019. Asimismo autoriza por la presente, que los siguientes datos: nombre, apellidos y teléfono sean cedidos a la ANPA del CPR San Fermín con el CIF: G 36149664. Puede ejercer sus derechos y los de su hijo/a, de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido la persona de Ana Mª Carballal Martínez en la dirección de la RÚA ECHEGARAY, 39 BAJO, 36002, PONTEVEDRA, así como revocar los consentimientos antes solicitados dirigiéndose a la misma dirección. Mientras no nos comunique el contrario, entenderemos que sus datos y los de su hijo/a no fueron modificados, y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos con la finalidad de impartir la actividad en la que usted inscribió a su hijo/la y cumplir con los deberes propios.

Nombre y apellidos del menor:..... Colegio.....

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA CORE

SEPA CORE DirectDebit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación: (Cumplimentar por Anias)

Mandate reference

La referencia del mandato no puede exceder de 35 caracteres y solo puede contener caracteres: A-Z, a-z, 0-9+/-.
Mandate Reference may not exceed 35 characters and must consist of the following characters only: A-Z, a-z, 0-9+/-.

A cumplimentar por el acreedor- to be completed by the creditor

Identificador del acreedor : **ES5300035307943E**

Creditor Identifier

Dato facilitado por su entidad.

Nombre del Acreedor : **ANA MARIA CARBALLAL MARTINEZ**

Creditor's Name

Dirección : **RUA ECHEGARAY Nº 39 BAIXO**

Address

Código Postal –Población : **36002 PONTEVEDRA**

Postal Code- City

Provincia – País : **PONTEVEDRA ESPAÑA**

Town-Country

Mediante a firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank

A cumplimentar por el deudor /to be completed by the debtor

N.I.F : _____

Nombre del deudor/es : _____

Name of the debtor(s)

(Titular/es de la cuenta de cargo- Account holder/s)

Dirección del deudor : _____

Address of the debtor

Código postal - Población : _____

Postal code and city of the debtor

Provincia - País del deudor : _____

Town- Country of the debtor

Número de cuenta- IBAN :

Account number of the debt- IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando por ES

Spanish IBAN up to 24 positions starting by ES

Tipo de pago : **X Pago recurrente** **O** **Pago único**

Type of payment

Recurrent payment

or

One/off payment

Este mandato se puede usar para adeudos recurrentes

Este mandato únicamente se puede usar una sola vez

Fecha - Localidad : _____

Date, location in which you are signing

Firma/s del deudor/es : _____

Signature(s) of the debtor(s)

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA A SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE