



# TALLER 7 DE DICIEMBRE

# DIA SIN COLE

### Datos del padre / madre o tutor

Nombre ..... Apellidos ..... Dni .....

Dirección .....

Teléfono ..... Email .....

Firma

TOTAL:

### Datos del niño/niña

Abonado: SI  NO  Matinal  Comida

Nombre ..... Apellidos ..... Edad .....

Datos médicos de interes: ..... Tratamiento médico o alergias: .....

Otros: .....

### Datos del niño/niña

Abonado: SI  NO  Matinal  Comida

Nombre ..... Apellidos ..... Edad .....

Datos médicos de interes: ..... Tratamiento médico o alergias: .....

Otros: .....

### Datos del niño/niña

Abonado: SI  NO  Matinal  Comida

Nombre ..... Apellidos ..... Edad .....

Datos médicos de interes: ..... Tratamiento médico o alergias: .....

Otros: .....

### Tratamiento de datos RGPD

“Le informamos en según lo establecido en el RGPD 679/2016 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, la LO 15/1999 de 13 de diciembre y la LSSICE 34/2002 de 11 de julio, la cumplimentación de este formulario supone la aceptación de nuestra política de privacidad y el consentimiento para el tratamiento de sus datos.  
 La finalidad del tratamiento de estos datos es la de gestionar la información sobre eventos y reservas y la inclusión en nuestro sistema de envío de informaciones periódicas a través de correo electrónico. Su información personal será almacenada por un plazo de 24 meses, a partir de la última actualización, salvo petición en contra por su parte.  
 Le informamos, finalmente, que puede ejercer sus derechos mediante comunicación por escrito y copia del DNI u otro documento identificativo, a través de la siguiente dirección de correo electrónico: [info@clubdeccionudos.com](mailto:info@clubdeccionudos.com)”