

# ESCUUELA

## SEMANA SANTA



Firma

### Datos del padre / madre o tutor

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

Dirección .....

Teléfono ..... Email .....

TOTAL:

### Datos del niño/niña

Abonado: SI  NO

Nombre ..... Apellidos ..... Fecha nacimiento .....

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

Otros: ..... Matinal  Comedor

### Datos del niño/niña

Abonado: SI  NO

Nombre ..... Apellidos ..... Fecha nacimiento .....

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

Otros: ..... Matinal  Comedor

### Datos del niño/niña

Abonado: SI  NO

Nombre ..... Apellidos ..... Fecha nacimiento .....

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

Otros: ..... Matinal  Comedor

Especificar días:

**Abril** 15  16  17

“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 03/2018 de 5 de diciembre de protección de datos y garantías de derechos digitales 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@clubdeocionudos.com”

He leído y acepto las presentes condiciones generales que exponen