

**Datos del padre / madre o tutor**

Nombre \_\_\_\_\_  
 Apellidos \_\_\_\_\_  
 DNI \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ Tfn \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Datos del niño**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_  
 Datos médicos de interés /alergias \_\_\_\_\_  
 8:00 - 9:00h  Comedor

**Datos del niño**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_  
 Datos médicos de interés /alergias \_\_\_\_\_  
 8:00 - 9:00h  Comedor

**Datos del niño**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_  
 Datos médicos de interés \_\_\_\_\_  
 8:00 - 9:00h  Comedor

**Especificar semanas**

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 22 al 24 de Junio*   | <input type="checkbox"/> 27 al 1 de Julio     | <input type="checkbox"/> 4 al 8 de Julio       | <input type="checkbox"/> 11 al 15 de Julio    |
| <input type="checkbox"/> 18 al 22 de Julio    | <input type="checkbox"/> 25 al 29 de Julio    | <input type="checkbox"/> 1 al 5 de Agosto      | <input type="checkbox"/> 8 al 12 de Agosto    |
| <input type="checkbox"/> 16 al 19 de Agosto** | <input type="checkbox"/> 23 al 26 de Agosto** | <input type="checkbox"/> 29 al 2 de Septiembre | <input type="checkbox"/> 5 al 9 de Septiembre |

**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 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: [gym@clubdeocionudos.com](mailto:gym@clubdeocionudos.com)

TOTAL A PAGAR:

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

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

\* Anulaciones y modificaciones con 5 días de antelación