

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"/> 21 al 23 de Junio* | <input type="checkbox"/> 26 al 30 de Junio | <input type="checkbox"/> 3 al 7 de Julio | <input type="checkbox"/> 10 al 14 de Julio |
| <input type="checkbox"/> 17 al 21 de Julio | <input type="checkbox"/> 24 al 28 de Julio | <input type="checkbox"/> 31 al 4 de Agosto | <input type="checkbox"/> 7 al 11 de Agosto |
| <input type="checkbox"/> 16 al 18 de Agosto* | <input type="checkbox"/> 23 al 25 de Agosto* | <input type="checkbox"/> 28 al 1 de Septiembre | <input type="checkbox"/> 4 al 8 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

TOTAL A PAGAR:

Fecha: _____

Firma: _____

* Anulaciones y modificaciones con 5 días de antelación