

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"/> 24 al 28 de Junio | <input type="checkbox"/> 1 al 5 de Julio | <input type="checkbox"/> 8 al 12 de Julio | <input type="checkbox"/> 15 al 19 de Julio |
| <input type="checkbox"/> 22 al 26 de Julio | <input type="checkbox"/> 29 de Julio al 2 de Agosto | <input type="checkbox"/> 5 al 9 de Agosto | <input type="checkbox"/> 12 al 14 de Agosto* |
| <input type="checkbox"/> 19 al 21 de Agosto* | <input type="checkbox"/> 26 al 30 de Agosto | <input type="checkbox"/> 2 al 6 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