



Inscripción para la actividad de Meditación Informática

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS CURSO /LETRA: ETAPA MARCAR CON X
 INF PRIM

DOMICILIO COD. POSTAL

TELÉFONO E-MAIL



¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD EL ALUMNO/A? SI NO Hor./Día Marcar 15:15h 16:15h M/J/X/V

EN CASO AFIRMATIVO INDICAR CUAL:

OBSERVACIONES SOBRE ALERGIAS, CUSTODIAS, ENFERMEDADES U OTROS DATOS PARA LA ACTIVIDAD:



AUTORIZACIONES PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNO:

PERSONAS AUTORIZADAS PAR RECOGER AL NIÑO/A A LA FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD (nombre, apellidos y DNI)

1.	DNI:
2.	DNI:
3.	DNI:
4.	DNI:



FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:

-El pago de la actividad se podrá realizar, bien en efectivo ó mediante ingreso bancario al número de cuenta:-

ES31 1465 0400 16 2048966774 entre los días 1 y 5 de cada mes. Concepto Nombre, Apellidos y Curso del niño@.

-La actividad requiere de un número mínimo de inscripciones para su puesta en marcha, puesto que tiene plazas limitadas.

-Las inscripciones se realizarán por orden de llegada. Edades comprendidas entre los 3 y 12 años. Descuento herman@s.

-El precio de la actividad es de 25 € Mensuales socios AMPA. Dos horas semanales, comprendidas entre las 15:15h a 16:15h ó de 16:15h a 17:15h. Martes y Jueves ó Miércoles y Viernes. Para los grupos de 3 a 5 años los lunes dos horas. de 15:15h a 17:15h.

D/D^a _____ como madre/padre/tutor con DNI _____

Autoriza a su hijo/a a asistir a la actividad del AMPA Ceip Punta Larga. Meditación Informática.

Firma Autorización Actividad

Meditación Informática. Actividad Socioeducativa, es responsable del tratamiento de conformidad con el GDPR con la finalidad de mantener una relación comercial y conservarlos mientras exista un interés mutuo para ello. No se comunicarán los datos a terceros.

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición en CMI

C/ La Morra Edif. Tagoror 10A (Candelaria). Email: celest@meditacioninformatica.com.