INSCRIPCIÓN “COLE DE GUARDIA”
SEPTIEMBRE 2024
Fecha límite: 27/08/24

Alest, actividades de ocio y educación

YO (PADRE/MADRE/TUTOR):_____SOLICITO PLAZA PARA ASISTIR A LA ACTIVIDAD“COLE DE GUARDIA” en los siguientes días (Marcar UNA OPCIÓN para todos los días que se asistan)

	7:30h 14:00h	7:30h 16:00h	7:30h 17:00h	9:00h 14:00h	9:00h 16:00h	9:30h 17:00h	
LUNES 2							**PRECIOS POR DÍA** **De 9 a 14h: 14,50€** **De 9 a 16h: 16,50€** **Si necesitas de 7.30 a 9.00h. y/o de 16 a 17h, pregunta a ALEST el precio de la ampliación.**
MARTES 3							
MIÉRCOLES 4							
JUEVES 5							
VIERNES 6							

DATOS NECESARIOS PARA LA INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNOS: _____

CURSO Y LETRA DEL CURSO ACTUAL: _____(INFANTIL/PRIMARIA)

TELÉFONO DE CONTACTO:_____MAIL:_____

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER ALMENOR (INCLUIR PADRES/MADRES/TUTOR LEGAL): __

_____

***ALERGIAS:**_____

DATOS PARA EL COBRO DE LA ACTIVIDAD

TITULAR DE LA CUENTA:_____

CAJA O BANCO:_____

NÚMERO DE CUENTA CON IBAN:**ES**_ _

ALEST ACTIVIDADES OCIO Y EDUCACION con CIF **G84105048**es**Responsable del tratamiento** de los datospersonales del **Interesado**y le informaqueestosdatosserántratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), por lo que se le facilita la siguienteinformación del tratamiento:
Fines del tratamiento: Porinteréslegítimo del responsablepara:**El ofrecimiento de actividades de ocio, tiempolibre y formativas a escuela AMPAS y padres y madres de alumnos.**
Criterios de conservación de los datos: se conservarán de forma indefinidaporinterésmutuoparamantener el fin del tratamiento y cuandoya no sea necesarioparatal fin o se solicite, se suprimirán con medidas de seguridadadecuadasparagarantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.
Comunicación de los datos: Se podráncedersusdatossiempreporinterés del fin del tratamiento a tales como; Otrasempresas y asociaciones de actividadesextraescolares, a técnicos y monitores de ociotiempolibre, a fotógrafos o estudiosfotográficos (**si se autorizapreviamente la captación de imágenes**), a profesoradoexterno u otrosprofesionales o empresas de interéspara los ALUMNOS y a la administraciónpública y / o salvo obligación legal.
CAPTACIÓN DE IMÁGENES Y VIDEOS: El Interesadopuedeautorizar o no el tratamientoseñalando con una "x" en la casillacorrespondiente de SI (doy el consentimiento) o NO (no doy el consentimiento) paralassiguientescategorías de destinatarios: **AUTORIZACIÓN PARA COMUNICAR LOS DATOS**

SI ☐ NO☐Publicación en medios de comunicaciónpropios del Responsable
SI ☐ NO☐Publicación en medios de comunicaciónexternos al Responsable

Derechosqueasisten al Interesado:
- Derecho a retirar el consentimiento en cualquiermomento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de susdatos y a la limitación u oposición a sutratamiento.
- Derecho a presentarunareclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) siconsideraque el tratamiento no se ajusta a la normativavigente. **Datos de contactoparaejercersusderechos:**

Dirección y mail: Para realizar el tratamiento de datosdescrito, el Responsabledel tratamientonecesitasuconsentimientoexplícito o el de surepresentante legal.
El **Interesado** consiente el tratamiento de susdatos en los términosexpuestos:
Nombre y apellidos NIF _____
Representante legal de NIF _____

***Firma:**

Fecha _ _/_ _/_ _ _ _

*En caso de padres separados, la hoja deberá firmarse por ambos progenitores.