

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Escuela de Verano Astro Summer-Origami.

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR Y APELLIDOS

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

NOMBRE NIÑO/NIÑA:

\_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ FECHA NAC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CURSO:

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

Telf. 1: \_\_\_\_\_ Telf. 2: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

PERIODO DE ESCUELA DE VERANO: (Indique la fecha)

MADRUGADORES

COMEDOR

SI  NO

SI  NO

FIRMA MADRE, PADRE, TUTOR

\*Forma de pago de reserva de matrícula: mediante transferencia bancaria.

\* **IMPORTANTE:** Entregando tu inscripción, se realizará un pago de 50€, el cual se descontará del pago total. Este se realizará por cuenta bancaria o en el centro.

\* Con la inscripción adjuntar justificante de pago (por mail, [info@escuelainfantilorigami.com](mailto:info@escuelainfantilorigami.com) o anexado en la inscripción).

\*El importe de la escuela de verano no se devolverá en ningún caso. Solamente si se debe a una causa médica justificada.

Para un mejor funcionamiento de la escuela de verano, es importante el cumplimiento de la normativa para la prevención de COVID-19.

Del día 11 al 18 de junio les haremos llegar a casa un regalo, para dar así comienzo a la aventura espacial que este año se llevará a cabo en Origami. Antes de su entrega nos pondremos en contacto para que los peques no nos vean y sea una sorpresa para ellos, ya que lo dejaremos en la puerta de casa.



De acuerdo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que trataremos sus datos personales con la finalidad de realizar la gestión administrativa, contable y fiscal, así como enviarle comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal y los trataremos en base a su consentimiento o la ejecución de un contrato o por obligación legal.

Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los siguientes derechos sobre sus datos personales: derecho de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición, portabilidad y a retirar el consentimiento prestado.

Para ello podrá enviar un email a: [info@escuelainfantilorigami.com](mailto:info@escuelainfantilorigami.com)

Además, el interesado o puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación.

Datos identificativos del responsable:

ORIGAMI C.B, E05511 837, PZA. TOMAS Y VALIENTE Nº 4 - BAJO - 30006 - MURCIA - MURCIA, 633381120

Número de cuenta para hacer ingreso:

ES1830580354112720021644

Cajamar

## AUTORIZACION SOBRE ALERGIAS DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS

Con el objetivo de poder ofrecer un buen servicio de comidas, con todas las garantías y seguridad alimentarias, les rogamos que cumplimenten con detalle este formulario sobre la situación particular de su/s hijo/a/s. Asimismo, con su firma en este documento confirma que ha sido informado detalladamente de la obligatoriedad de aportar toda la información de la que dispone sobre la/s alergia/s o intolerancia/s de su/s hijo/a/s, por lo que exime al Centro de Educación Infantil Origami de cualquier responsabilidad por las consecuencias que se pudieran derivar de la ausencia o incorrección de datos al respecto.

Alumno/a: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Como madre o tutora legal y

D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ como padre o tutor legal, autorizo a las profesionales del Centro de Educación Infantil Origami a las tareas de toma, supervisión y atención de alimentos a excepción de los citados a continuación.

¿Sigue algún régimen de comida? Si No

En caso de afirmación indíquenos de que tipo.

¿Es alérgico a algún alimento? Si No

Indíquenos detalladamente qué tipo de alimento **NO puede tomar** (rodee con un círculo o una cruz)



OTROS:

Detalle qué tipo de alergia tiene su hijo (sólo trazas, por contacto...)

Otras observaciones:

En Murcia a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Fdo:  
Madre o tutora legal.

Fdo:  
Padre o tutor legal

**PERSONAS AUTORIZADAS.**

D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

**Como madre o tutora legal y**

D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

**como padre o tutor legal.**

Autorizamos a las siguientes personas a la recogida de nuestro /a hijo/a del centro de Educación Infantil Origami.

Las personas autorizadas siempre que vengan a recoger a los pequeños deberán venir con el DNI y siempre con previo aviso de los padres.

NOMBRE	DNI	TELÉFONO	PARENTESCO

En Murcia a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Fdo:

Madre o tutora legal.

Fdo:

Padre o tutor legal

## Cláusula para recabar datos de interesados con consentimiento

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que trataremos sus datos personales con la finalidad de realizar la **gestión administrativa, contable y fiscal derivada de nuestra relación, así como enviarle comunicaciones sobre nuestros servicios**. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal y **los trataremos en base a su consentimiento**.

Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los siguientes derechos sobre sus datos personales: derecho de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición, portabilidad y a retirar el consentimiento prestado.

Para ello podrá enviar un email a: **info@escuelainfantilorigami.com** o dirigir un escrito a ORIGAMI C.B PZA TOMAS Y VALIENTE Nº 4 - 30006 - MURCIA

Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación.

### CONSENTIMIENTO

La finalidad y uso previsto tanto de los datos en sí mismos como de su tratamiento, **es prestarle el servicio solicitado**. A continuación, podrá aceptar las finalidades que crea convenientes marcando su casilla correspondiente, tenga en cuenta que algunas finalidades pueden ser necesarias para poderle prestar el servicio, en el caso de NO marcar dichas casillas, no se podrá prestar el servicio asociado.

**Prestación del servicio contratado**

**Envío de comunicaciones de servicios de su interés**

**Consentimiento del tratamiento de los datos de mi tutelado menor de 14 años**

Firma:

Fdo.- .....

DNI .....

Datos identificativos del responsable:

ORIGAMI C.B, E05511837, PZA TOMAS Y VALIENTE Nº 4 - 30006 - MURCIA, 633381120