

DATOS DEL ALUMNO

Fecha: _____

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ D.N.I.: _____

Dirección: _____ Código postal: _____

Teléfonos de contacto: _____ / _____ / _____

Correo electrónico: _____

Tarjeta Sanitaria: _____

Alergias o intolerancias: _____

Talla kit de juego: _____ Talla chándal: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ D.N.I.: _____

FORMA DE PAGO

CUOTA ANUAL
250€

CUOTA CUATRIMESTRAL
200€ SEPT. / 100€ ENERO

MATRÍCULA
20€

AUTORIZACIÓN

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la constitución y regulado por la Ley 1/1982 de 5 de Mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y la Ley 15/1999, de 13 de Septiembre, sobre la protección de datos personal.

La dirección de esta escuela pide el **CONSENTIMIENTO** a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo y con carácter pedagógico, a los/as niños/as de la escuela, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en las instalaciones y fuera de las mismas.

D/DÑA. _____ con D.N.I. _____ Padre/ madre, tutor/a del alumno/a _____

SÍ doy mi consentimiento para que mi hijo/a aparezca en las fotografías y vídeos que se realicen durante las actividades, pudiéndose exponer en la web, redes sociales, publicaciones y demás medios de información.

NO doy mi consentimiento para que mi hijo/a aparezca en las fotografías y vídeos que se realicen durante las actividades, pudiéndose exponer en la web, redes sociales, publicaciones y demás medios de información.

Marque con una X donde proceda

Ávila, a ____ de _____ de 201__

FIRMA: _____

CONTACTO

COORDINADOR: DANIEL JIMÉNEZ 610077923

COORDINADOR DEPORTIVO: MORIES _____

CORREO: _____