

Estimados padres y madres:

El próximo curso comenzarán las actividades de **Escuela de Circo, Chiquicirco, Parkour, Masquecoles y Volleyball**, en el C.E.I.P. Legazpi. Les rogamos rellenen todos los datos de la ficha de inscripción y envíenla a [legazpi@masquecoles.com](mailto:legazpi@masquecoles.com). Para la realización de cada una de las actividades es necesario un número mínimo de 8 alumnos por actividad. La comunicación con las familias será vía email o a concretar con ellas. Los días lectivos en los que el colegio por la tarde no tenga clase, tampoco se impartirán las clases extraescolares.

★ **PRECIO MENSUAL:**

ACTIVIDAD	Socios	No socios
• <b>ESCUELA DE CIRCO.</b> LUNES Y MIÉRCOLES. Primaria.	28 €	31 €
• <b>CHIQUICIRCO.</b> LUNES Y MIÉRCOLES. Infantil.	28 €	31 €
• <b>PARKOUR.</b> LUNES Y MIÉRCOLES. Primaria.	28 €	31 €
• <b>VOLLEYBALL.</b> MARTES Y JUEVES. Primaria.	26 €	29 €
• <b>ART ATTACK + CIENTÍFICOS LOCOS</b> MARTES Y JUEVES. Primaria.	30 € + 20 € matrícula el primer mes para materiales.	33 € + 20 € matrícula el primer mes para materiales.

★ **DURACIÓN:** de 16:00 a 17:00

**INSCRIPCIÓN**

CURSO:.....  
 NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:.....  
 NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:.....  
 DIRECCIÓN.....Nº.....PISO.....C.P.....  
 FECHA DE NACIMIENTO:.....  
 NOMBRE DEL PADRE:..... NOMBRE DE LA MADRE:.....  
 TELEFONOS DE CONTACTO:.....  
 DIRECCIÓN DE E-MAIL:.....  
 PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO:.....  
 DATOS DE INTERÉS (enfermedades, alergias, conducta.....)  
 SOCIO AMPA — NÚMERO DE SOCIO.....  
 NO SOCIO AMPA.

**DATOS PARA LA DOMICILIACION BANCARIA**

\* **Nombre y apellidos del titular:** .....

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº DE CUENTA

- ✓ El cobro de los recibos se realizará entre el 1 y 10 a mes vencido.
- ✓ La no asistencia a la actividad sin comunicación previa de baja por escrito antes del día 20 de cada mes, supondrá el cobro total de los servicios.
- ✓ Si por causa ajena a Masquecoles, se devuelve un recibo (incorriente, cambios de cuenta sin comunicar,...) se cobrarán gastos de devolución 6.5 €.

**Acepto las condiciones establecidas para el desarrollo de las actividades.**

IMPORTE TOTAL: ..... euros.

Firma,

Autorizo a MASQUECOLES a tomar fotos de mi hijo/a durante el desarrollo de la actividad para enviárselas a las familias y que puedan publicarlas en su página web.

SI

NO

## Cláusula Legal para Recogida de Datos Mediante Formularios (Criterio REGLAMENTO (UE) 2016/679)

INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS	
<b>RESPONSABLE</b>	<b>DAVID FRONTELA HERRERO</b>
<b>FINALIDAD PREVISTA</b>	Gestión comercial y financiera como cliente. Gestión y envío de comunicaciones comerciales.
<b>D.P.O. (Data Protection Officer)</b>	MARTIN LOPEZ ESCARTIN - Abogado ICAM 103516 martin.lopez@honosabogados.com
<b>LEGITIMACION</b>	Consentimiento del interesado.
<b>DESTINATARIOS DE CESIONES</b>	a) Empresas del mismo grupo. b) No se cederán datos salvo que sea necesario para cumplir con la propia prestación solicitada. c) No se cederán datos salvo por mandato legal.
<b>DERECHOS</b>	a) Derecho a solicitar el acceso a los datos personales relativos al interesado, b) Derecho a solicitar su rectificación o supresión, c) Derecho a solicitar la limitación de su tratamiento, d) Derecho a oponerse al tratamiento, e) Derecho a la portabilidad de los datos;
<b>INFORMACION ADICIONAL</b>	Puede ver nuestra política de privacidad en: <a href="http://www.masquecoles.com">www.masquecoles.com</a> <a href="http://www.masqueurbas.com">www.masqueurbas.com</a>
<b>COMO EJERCITAR SUS DERECHOS</b>	Solicite nuestros formularios para el ejercicio de derechos en:  <b>DAVID FRONTELA HERRERO</b>  CALLE DAVID ALARZA Nº1 PORTAL Nº 5, 1º, 28690 BRUNETE

Se le informa, que en caso de personas menores de edad, serán tratados conforme al art. 5 de la ley, los datos de los padres y/o tutores. Además mediante la firma expresa de los padres y/o tutores legales, autorizan a que sean tratados los datos del menor.

Deseo recibir comunicaciones de DAVID FRONTELA HERRERO.

No deseo recibir comunicaciones de DAVID FRONTELA HERRERO.