|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CHRISTMAS CAMP 2016/2017** | | |
| DÍAS/BLOQUES: (Marca con una X la opción u opciones que desea)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Día Suelto** | Viernes 23 de diciembre | Bloque 4 horas (sin comida) | **20 Euros** |  | | Bloque 4 horas (con comida) | **25 Euros** |  | | Bloque de 8 horas | **30 Euros** |  | | **Semana 1** | 27, 28, 29 y 30 de diciembre | Bloque 4 horas (sin comida) | **75 Euros** |  | | Bloque 4 horas (sin comida) | **90 Euros** |  | | Bloque de 8 horas | **105 Euros** |  | | **Semana 2** | 2, 3, 4 y 5 de enero | Bloque 4 horas (sin comida) | **75 Euros** |  | | Bloque 4 horas (con comida) | **90 Euros** |  | | Bloque de 8 horas | **105 Euros** |  | | | | |
| HORARIO | LLEGADA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SALIDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO |  | | |
| EDAD |  | FECHA NACIMIENTO | / / |
| ALERGIAS |  | | |
| ENFERMEDADES |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DATOS REPRESENTANTE 1** | **DATOS REPRESENTANTE 2** |
| NOMBRE Y APELLIDO |  |  |
| TELEFONOS |  |  |
| DIRECCION |  |  |
| EMAIL |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZADOS PARA RECOGIDA** | |
| NOMBRE: | DNI: |
| NOMBRE: | DNI: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMPORTE:  DESCUENTO: | FORMA DE PAGO:   * EFECTIVO * TARJETA * TRANSFERENCIA BANCARIA | PAGADO:   * SI * NO |

**Banco Sabadell My Little Planet Nursery School SL**

**ES92 0081 7125 9300 01552360** [**info@mylittleplanet.es**](mailto:info@mylittleplanet.es)

**IMPORTANTE**

* Se reservará plaza con el 20% del total. Lo demás será abonado el primer día de cada semana.
* **El importe no será reembolsable en caso de cancelación.**
* La Escuela se reserva el derecho de cancelar un grupo si no llegasen a haber 5 niños como mínimo. En este caso se devolverá la reserva en su totalidad.

**Ley de Protección de Datos Personales**

1. Los datos personales se incorporarán a un fichero de datos del que es responsable la Escuela Infantil My Little Planet, de titularidad de My Little Planet Nursery School, S.L. y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las distintas actividades y servicios desarrollados por esta Escuela Infantil. En ningún caso se utilizarán los datos con finalidades diferentes a las indicadas, ni se comunicará dato alguno a cualquier persona ajena a la relación existente entre ambas partes, salvo autorización expresa. De conformidad con la Ley Orgánica 12/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted tiene reconocidos y podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación contantando con la propia Escuela, por medio de carta a la dirección Calle Azofra 7, Las Tablas 28050 Madrid. En virtud de lo anterior, autoriza a la Escuela Infantil My Little Planet para que los datos relativos a nombre, apellidos y domicilio, así como el de su hijo/a como alumno/a del la Escuela, se usen con la finalidad de llevar a cabo la gestión escolar y se cedan a la adminitración autonómica, así como al Equipo de Orientación Educativa y Psicopedagógica de la Escuela, firmando presente en prueba de conformidad.
2. Autorizo a que los datos de salud de mi hijo, que proporciono, se usen con debida diligencia, con el fin de llevar a cabo su buen cuidado y protección, y se cedan en los casos pertinentes a los servicios sanitarios (médicos, enfermeros, hospital, etc).
3. Igualmente garantizo la veracidad de los datos personales proporcionados y me comprometo a facilitar cualquier actualización de los mismos.
4. La Escuela Infantil My Little Planet publica la página web [www.mylittleplanet.es](http://www.mylittleplanet.es) y redes sociales como Facebook (My Little Planet Las Tablas), Instagram (mylittle\_planet) y twitter (mylittle\_planet). En éstas se podrán insertar diferentes fotografías que recogerán las actividades vinculadas a la Escuela. Es previsible que en algunas de las fotografías aparezcan de forma accesoria las imágenes de algunos alumnos de la Escuela realizando distintas actividades. Por ello, y en prevision que su hijo/a pudiera aparecer en alguna fotografía, rogamos que preste consentimiento. Si no fuera así, marque la siguiente casilla: No

**Firmado en Madrid, el de de 201\_\_**