



ACTIVITYGO! events

## INSCRIPCIONES TARDES DE LUDOTECA SEPTIEMBRE CEIP.EE.UU. DE AMÉRICA

NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD:  Ludoteca de 15:00 a 16:00 h. de L a V. -**20€ SOCIOS**

Ludoteca de 15:00 a 17:00h. de L a V .- **40€ SOCIOS**

NOMBRE Y APELLIDOS DE PADRE/MADRE:

\_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

TELF.CONTACTO: \_\_\_\_\_

Nº DE CUENTA BANCARIO:

ES \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ALERGIAS/ENFERMEDADES: \_\_\_\_\_

AUTORIZO A LA RECOGIDA A:

\_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Así mismo autorizo a ActivityGo! a recoger a mi hijo/a, a la finalización del horario lectivo para realizar las actividades Extraescolares.

Firma:

En Aravaca a.....de.....de 2020/2021

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos que, mediante la cumplimentación de los presentes formularios, sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros de ActivityGo! Events S.L. con el fin de poderle prestar y ofrecer nuestros servicios así como para informarle de promociones sobre actividades propuestas por esta empresa. Del mismo modo, le informamos de la posibilidad de que ejerza los derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición de sus datos de carácter personal, de manera gratuita mediante email a [activitygota@gmail.com](mailto:activitygota@gmail.com), o en la dirección postal c/Dalias nº 12 Valdemorillo (Madrid).