



C. E. I. P. SALAMANCA
FICHA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES.
EDUCACION INFANTIL. CURSO 2019 / 2020.

D/Dña.....padre/madre
 /tutor del alumno/a.....nacido el perteneciente al
 curso.....del **C. E. I. P. Salamanca**.
 Teléfonos padre/madre/tutorCorreo electrónico padre/madre.....
 Indicar si es socio del **AMPA SI / NO** (En caso de no ser socio/a se exime al AMPA de cualquier tipo de responsabilidad
 derivada del servicio)

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en las **actividades extraescolares** programadas por el AMPA/centro y Atlantis Tenerife para el
 curso escolar 2019/2020.

LUDOTECA 5 DÍAS (5 horas/semana)	lunes a viernes de 14.00 a 15.00 horas	
LUDOTECA 5 DÍAS (5 horas/semana)	lunes a viernes de 16.00 a 17.00 horas	
TEATRO	lunes y miércoles de 15.00 a 16.00 horas	
MUSICA Y MOVIMIENTO	martes y jueves de 15.00 a 16.00 horas	
INGLÉS	martes y jueves de 16.00 a 17.00 horas	

COMEDORSI / NO
 AUTORIZO A QUE MI HIJO/A SALGA SOLO AL TÉRMINO DE LA ACTIVIDADSI / NO
 PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO/A:
 1..... D. N. I.
 2..... D. N. I.
 3..... D. N. I.

Además, declaro expresamente que conozco y acepto el contenido de la actividad en la que participa, del cual he sido informado,
 declarando que mi hijo/a es apto para la práctica de la actividad. Por último, concedo permiso para que el /la mismo/a reciba asistencia
 sanitaria en caso de accidente, en un centro hospitalario.

Firma Padre/Madre Fecha

ORDEN DE PAGO

Sr. Director, ruego usted proceda a pagar a partir del mes de octubre de 2019 y hasta el mes de junio de 2019 los recibos que presente la entidad
ATLANTIS TENERIFE a nombre de(el nombre que se indique será al que se
 le emitan los recibos) por las actividades realizadas, con cargo a mi cuenta de esta entidad.

IBAN ENTIDAD BANCARIA SUCURSAL DC N° CUENTA

Santa Cruz de Tenerife, a de de 2019

FIRMA (Indicar nombre y apellidos).....D.N.I.....

- El precio de las actividades extraescolares, la acogida matinal y la permanencia de mediodía y tarde, sale de prorratear el coste total por
 alumno/a durante el curso completo, estableciéndose de esta manera la cuota mensual a pagar por actividad. Su coste es el siguiente, en
 función de las horas que se acuda a la semana:
 - 38 € al mes si se acude las 15 horas a la semana. (Precio No socios AMPA, 42€)
 - 34 € al mes si se acude 10 horas a la semana. (Precio No socios AMPA, 38€)
 - 32€ al mes si se acude 9 horas a la semana (Precio No socios AMPA 36€)
 - 30€ al mes si se acude 8 horas a la semana. (Precio No socios AMPA, 34€)
 - 28€ al mes si se acude 7 horas a la semana (Precio No socios AMPA, 32€)
 - 26€ al mes si se acude 6 horas a la semana. (Precio No socios AMPA, 30€)
 - 24€ al mes si se acude 5 horas a la semana. (Precio No socios AMPA 28€)
 - 22€ al mes si se acude 4 horas a la semana. (Precio No socios AMPA, 26€)
 - 16€ al mes si se acude 2 horas en semana (Precio No socios AMPA, 20€)

NOTAS IMPORTANTES:

*Cada una de las actividades extraescolares ofertadas requiere de un mínimo de 10 inscritos para su puesta en marcha y continuidad.

*Les comunicamos que el impago o devolución de una cuota mensual durante este curso supone el no poder seguir participando en la
 actividad hasta efectuar el pago pendiente.

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES EDUCACION INFANTIL AMPA CEIP SALAMANCA					
CUADRANTE SEMANAL					
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
14.00 - 15.00	LUDOTECA				LUDOTECA
15.00 - 16.00	Teatro	Música y Movimiento	Teatro	Música y Movimiento	
16.00 - 17.00	LUDOTECA				
		Inglés		Inglés	

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL OBTENIDOS DIRECTAMENTE DE LOS INTERESADOS

De conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de ATLANTIS OCIO TENERIFE, S.L. con CIF B76668987 y domicilio social sito en C/ LOS PERALES N°26 C.V. 10 de Tacoronte provincia de Santa Cruz de Tenerife C.P.:38350, con la finalidad de Gestión escolar del centro con datos relativos a los estudiantes, para el control estadístico y de progreso de estudios y el contacto con estudiantes o padres y tutores..

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada. Sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario y serán borrados cuando haya transcurrido un tiempo sin hacer uso de los mismos.

Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Mientras no nos comuniqué lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente **podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal** así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico info@atlantistenerife.es y podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Nombre, apellidos, NIF y firma