



## FICHA DE INSCRIPCIÓN PRIMEROS DEL COLE

### ALUMNOS

NOMBRE _____	APELLIDOS _____	CURSO <input type="text"/>
NOMBRE _____	APELLIDOS _____	CURSO <input type="text"/>
NOMBRE _____	APELLIDOS _____	CURSO <input type="text"/>
NOMBRE _____	APELLIDOS _____	CURSO <input type="text"/>

### DATOS FAMILIA

NOMBRE DEL PADRE _____	TELÉFONO _____	EMAIL _____
NOMBRE DE LA MADRE _____	TELÉFONO _____	EMAIL _____
DIRECCIÓN _____	POBLACIÓN _____	CP _____

FAMILIA NUMEROSA      TELÉFONOS DE CONTACTOS PARA URGENCIAS \_\_\_\_\_

ALERGIAS O ENFERMEDADES \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

### Abono las cuotas correspondientes y me inscribo en:

<b>PRIMEROS DEL COLE INFANTIL Y PRIMARIA</b> Horario de 7:30 - 69,50 €/ niño@ 2º Hno y sig. 63,50 € <input type="checkbox"/> Horario de 8:30 CON DESAYUNO - 55 €/ niño@ 2º Hno y sig. 49 € <input type="checkbox"/> Horario de 8:30 SIN DESAYUNO - 43 €/ niño@ 2º Hno y sig. 37 € <input type="checkbox"/>	<b>PRIMEROS DEL COLE INFANTIL 3 AÑOS SEPTIEMBRE/2019</b> Horario de 7:30 - 38,50 €/ niño@ <input type="checkbox"/> Horario de 8:30 CON DESAYUNO -30,50 €/ niño@ <input type="checkbox"/> Horario de 8:30 SIN DESAYUNO - 23,50 €/ niño@ <input type="checkbox"/>
---	--

\* **Debe indicarse** si desayunará en el Cole a las 8,30, aunque **los precios** para cada franja **incluyen en todo caso el desayuno**

### Escojo una de las 2 opciones

Socio APA 30€ Curso / Familia       Matrícula de la Actividad 32€ niño@ / Actividad

### DATOS BANCARIOS

*En lo sucesivo y hasta nuevo aviso, pasen en la cuenta indicada los recibos correspondientes a la cuota fijada por el APA CEIP LOS JARALES*

BANCO \_\_\_\_\_ TITULAR \_\_\_\_\_

### CUENTA BANCARIA

¿ES LA MISMA CUENTA DEL AÑO PASADO?     SI     NO

IBAN                      ENTIDAD                      OFICINA                      DC                      NUMERO DE CUENTA

### Acepto las condiciones que fija el APA para esta Actividad Extra-Escolar

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, consiento que todos los datos consignados en la presente solicitud así como en sus anexos, sean incluidos en un fichero titularidad de la ASOCIACIÓN DE PADRES LOS JARALES, en adelante APA LOS JARALES, con la finalidad de gestionar las actividades educativa extra-escolares de los alumnos a lo largo de su vida académica, así como para la realización de futuras comunicaciones, siempre relacionadas con dicha finalidad.

Asimismo, consiento que dichos datos puedan ser cedidos a las empresas de extra-escolares con la finalidad de realizar la gestión de las actividades organizadas por el APA, así como mantenerme informado de sus publicaciones, y poder ser utilizados por las empresas de Extra-Escolares.

Finalizada la relación entre ambas partes, los datos entrarán a formar parte de un fichero histórico, quedando bloqueados y siendo conservados con la única finalidad de poner a disposición de las autoridades públicas que pudieran requerirlos legalmente.

Tiene derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como limitación del tratamiento y portabilidad de los datos solicitándolo en el domicilio de Calle Ramón y Cajal, 1 en Las Rozas de Madrid o por medio de correo electrónico: [apalosjarales@gmail.com](mailto:apalosjarales@gmail.com)

Fecha

NOMBRE Y DNI \_\_\_\_\_