





Mediante este formulario de inscripción confirmo que deseo inscribir a mi hij@ en la extraescolar de Cerebritos durante el curso 2019/2020 y acepto todo lo que se especifica en él.

DATOS DEL ALUMNO/A
Nombre y apellidos:
Fecha de nacimiento:
Curso:
Centro educativo:
Enfermedades, alergias, intolerancias o similares:
Observaciones:
DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR
Nombre y apellidos:
DNI:
Dirección:
Teléfono móvil:
Email:
AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE MENORES
Dada la Ley del "Derecho a la propia imagen" reconocida en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la Ley sobre el derecho al Honor, que encuentra su desarrollo en la Ley Orgánica 1/1982, a la intimidad personal/familiar y a la propia imagen, confirmo el consentimiento como padre o tutor legal del menor para ceder los derechos de explotación, divulgación, comunicación pública y reproducción de la grabación y/o fotografía que se tomen para que puedan ser utilizadas por Yolanda Ribeiro Bargueño, como responsable de Cerebritos en cualquier canal de comunicación (online y offline) que disponga.  La persona responsable se compromete a que la utilización de estas imágenes no supondrá un daño a la nonra e intimidad del menor y respetará la normativa de protección de datos, imagen y protección urídica del menor. En todo caso se respetará su decisión, y si esta es negativa, en caso de llevarse a cabo una de esas acciones se procederá a excluir a su hijo/a de la misma o a pixelar su imagen para evitar su reconocimiento.
ro como padre/madre o tutor legal autorizo a la actividad extraescolar Cerebritos a la toma y utilización de mágenes de mi hijo/a durante el curso 2019/2020, con fines exclusivamente educativos e informativos; y a que la persona responsable podrá utiliza la imagen del alumno en fotos y vídeos para ilustrar documentos, redes sociales, página web o cualquier canal de comunicación que disponga.
Para que conste todo lo expresado anteriormente fecho y firmo:  Firmado en, a de de 20
Firma:

En conformidad al RGPD UE 2016/679, Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea, le informamos que los datos personales, aportados con su consentimiento, siendo responsable de su veracidad y actualización, en este formulario, se incorporarán (o actualizarán) para su tratamiento al fichero de datos personales del que es responsable **Yolanda Ribeiro Bargueño** en Toledo. Sus datos serán utilizados para gestionar la inscripción y participación del menor en la actividad y actividades complementarias que puedan organizarse en un futuro. Ello incluye su difusión y envío por correo electrónico, SMS y cualquier medio de comunicación electrónica, de información comercial sobre aquellos servicios que puedan ser de su interés; así como la realización de encuestas de calidad y satisfacción. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha ley a través de una comunicación escrita a la siguiente dirección de mail info@cerebritostoledo.es acompañada de una copia de un documento oficialmente identificativo.



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Curso Escolar 2019 – 2020



Respecto al pago de la actividad se realizará por <u>domiciliación bancaria</u> teniendo en cuenta que el precio mensual de la actividad para **SOCIOS DEL AMPA** es de **22€** (1 hora semanal) o **35€** (2 horas semanales). Para **NO SOCIOS DEL AMPA** el precio mensual es de **25€** (1 hora semanal) o **40€** (2 horas semanales). Se cobrará entre los días 1 y 5 de cada mes.

Si desea un método de pago diferente le pedimos por favor que se ponga en contacto a través del número 617 176 106 o escribiendo un email a <u>info@cerebritostoledo.es</u>

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA – ADEUDO SEPA
ACREEDOR: YOLANDA RIBEIRO BARGUEÑO.
Confirmo que los datos facilitados en la página anterior son verdaderos y autorizo a domiciliar el cobro de la cuota correspondiente a la actividad extraescolar Cerebritos en la que inscribo a mi hijo/a mediante el presente documento.
Titular C/C:
DNI:
IBAN (24 dígitos)
ES I
Mediante la firma de esta orden de domiciliación autorizo al acreedor a domiciliar el cobro mensual de la actividad.
Firmado en, a de de 20
Firma:

Por favor indique la disponibilidad horaria que tiene así como la preferencia de 1 o 2 horas semanales, en el caso de primaria, para poder organizar los grupos.

La duración de la actividad será de octubre a mayo. Se regirá por el calendario escolar de cada localidad.

Por favor, envíe la inscripción al siguiente email <u>info@cerebritostoledo.es</u> o mediante WhatsApp al siguiente teléfono 617 176 106. FECHA MÁXIMA DE INSCRIPCIÓN 28 DE SEPTIEMBRE.

En conformidad al RGPD UE 2016/679, Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea, le informamos que los datos personales, aportados con su consentimiento, siendo responsable de su veracidad y actualización, en este formulario, se incorporarán (o actualizarán) para su tratamiento al fichero de datos personales del que es responsable **Yolanda Ribeiro Bargueño** en Toledo. Sus datos serán utilizados para gestionar la inscripción y participación del menor en la actividad y actividades complementarias que puedan organizarse en un futuro. Ello incluye su difusión y envío por correo electrónico, SMS y cualquier medio de comunicación electrónica, de información comercial sobre aquellos servicios que puedan ser de su interés; así como la realización de encuestas de calidad y satisfacción. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha ley a través de una comunicación escrita a la siguiente dirección de mail info@cerebritostoledo.es acompañada de una copia de un documento oficialmente identificativo.