

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
COLONIAS NAVIDAD 2016-2017**

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos:			
Nombre:			
Fecha nacimiento:		Sexo (V/H):	

Foto
del
Alumno

INFORMACION DE SALUD

Grupo sanguíneo:	<input type="checkbox"/> A.....	<input type="checkbox"/> B.....	<input type="checkbox"/> AB.....	<input type="checkbox"/> 0.....
Enfermedades conocidas:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Especificar:			
Alergias conocidas:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Especificar:			
Medicación habitual bajo prescripción médica:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Especificar:			
Dietas Especiales:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Especificar:			
Observaciones:			

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, el Cliente/Usuario queda informado de la incorporación de sus datos a los ficheros existentes en la Empresa. Asimismo, queda informado del tratamiento automatizado a que van a ser sometidos todos sus datos, para las finalidades de gestión académica, siendo sus destinatarios el Centro oficial, la Delegación Educativa y el propio Centro. El Cliente/Usuario tiene derecho a oponerse al tratamiento de cualquiera de sus datos que no sean imprescindibles para nuestra gestión. Doy mi consentimiento a proporcionar los datos al servicio de comedor, si he pedido su servicio.

Doy mi consentimiento a la uso de fotos, vídeos o trabajos del alumno para la utilización por parte de EUTSI de estos materiales en todo lo relativo a la actividad.

Educación Infantil	<input type="checkbox"/> Todos los días Días sueltos: _____ <input type="checkbox"/> Comedor (todos los días) Días sueltos: _____
Educación Primaria	<input type="checkbox"/> Todos los días Días sueltos: _____ <input type="checkbox"/> Comedor (todos los días) Días sueltos: _____

DATOS DE LOS PADRES O RESPONSABLES LEGALES

Apellidos:																			
Nombre:																			
Dirección:													CP:						
Localidad:							Provincia:												
Telf.:						E-mail:													
Titular de la Cuenta:																			
Nº de Cuenta:																			

Firma: _____