

## INSCRIPCIÓN / MATRÍCULA CEIP SAN FERNANDO

### DATOS DEL ALUMN@

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

### DATOS MÉDICOS

Estado de salud general: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Observaciones médicas significativas \_\_\_\_\_

### DATOS FAMILIARES

Padre  Madre  Tutor/a Legal

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI/NIF: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Padre  Madre  Tutor/a Legal

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI/NIF: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

### OTROS NÚMEROS DE CONTACTO PARA EMERGENCIAS

Nº de Teléfono	RELACIÓN	Nº de Teléfono	RELACIÓN
1.- _____	_____	3.- _____	_____
2.- _____	_____	4.- _____	_____

DNI. \_\_\_\_\_

Fecha. \_\_\_\_\_

### FIRMA

Padre  Madre  Tutor/a Legal

## CONDICIONES Y SERVICIO

### 1. PAGO DEL SERVICIO

Usted se compromete a pagar la tarifa fijada por la empresa en las actividades extraescolares organizadas por GRUPO TAFOR CANARIAS S.L.U. antes del día diez de cada mes. Para dar de baja su hijo/a deberá hacerlo con un mes de antelación. En caso de falta de pago la empresa tomará las medidas que establece la ley.

LOS PAGOS SE REALIZARÁN A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA BANCARIA.

### 2. Autorizo a que mi hijo/a participe en las actividades extraescolares organizados por "GRUPO TAFOR CANARIAS S.L.", así como en todas las actividades complementarias que se desarrollen durante LAS MISMAS.

De la misma forma, declaro que he sido informado/a de estas actividades y que he comunicado a los responsables de dichas actividades que mi hijo/a es apto/a para la práctica de cualquier actividad a desarrollar. Igualmente, autorizo a que mi hijo/a sea atendido por los sanitarios en caso de URGENCIA O EMERGENCIA.

### 3. PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo que se dispone en la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, Grupo TAFOR Canarias, S.L. le informa que los datos de carácter personal que nos proporcione rellenando el formulario de registro y/o matrícula, así como los que pueda aportar por la relación contractual que mantenemos, se recogerán en ficheros cuyo responsable es Grupo TAFOR Canarias, S.L. con la finalidad inherente al servicio que presta así como para posibles comunicaciones mediante correo electrónico o por el medio que estimemos más oportuno.

El hecho que no introduzca los datos de carácter personal que aparecen en el formulario de inscripción como obligatorios podrá tener como consecuencia que no pueda atender su solicitud.

Asimismo, el/la firmante reconoce que la información y los datos personales recogidos son exactos y veraces. Por tal razón le pedimos que comunique inmediatamente cualquier modificación de sus datos de carácter personal para que la información que contienen nuestros ficheros esté siempre actualizada y no contenga errores.

Grupo TAFOR Canarias, S.L. le informa y usted debe autorizar expresamente a;

- A recibir información comercial o de su interés, etc. de Grupo TAFOR Canarias, S.L., por correo postal, sms, correo electrónico o por otros medios electrónicos o análogos, siempre en el ámbito de nuestros servicios.

Autoriza.  No autoriza.

- A recibir por <sup>1</sup>Whatsapp o SMS la confirmación de eventos, cambios o notificaciones.

Autoriza.  No autoriza.

<sup>1</sup> Si usted autoriza el uso del WhatsApp, Le informamos que el uso de WhatsApp está sujeto a las condiciones legales que se recogen <https://www.whatsapp.com/legal/>. WhatsApp presta o puede prestar sus servicios fuera del territorio del Espacio Económico Europeo (EEE) así como de países con un nivel no adecuado de protección de datos, según establece la Agencia Española de Protección de Datos.

Le informamos que puede revocar en cualquier momento la autorización concedida dirigiéndose directamente a Grupo TAFOR Canarias, S.L. a la siguiente dirección: REF: Protección de Datos C/ Castillo Nº8, 2 ºB, 38002 S/C de Tenerife o a la dirección de correo electrónico [info@actividadestafor.com](mailto:info@actividadestafor.com).

#### Información básica sobre Protección de Datos

RESPONSABLE · Grupo TAFOR Canarias, S.L. | FINALIDAD DEL TRATAMIENTO · Mantener y seguir el cumplimiento de/l servicio/s y/o asistencia solicitado/s y/o contratado/s. | LEGITIMACIÓN · Consentimiento del interesado y/o cumplimiento de/l servicio/s y/o contrato/s | DESTINATARIOS · No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal | DERECHOS · El/La titular de los datos, podrá solicitar el acceso, rectificación y/o supresión de sus datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web:

<http://taforac.avisolegal.info/>

DNI. \_\_\_\_\_

Fecha. \_\_\_\_\_

#### FIRMA

Padre  Madre  Tutor/a Legal

## AUTORIZACIONES PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNADO

### DATOS DEL ALUMN@

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Padre  Madre  Tutor/a Legal

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI/NIF: \_\_\_\_\_

AUTORIZO a las personas que a continuación se relacionan, para que recojan a mi hijo/a a la salida de los servicios:

### Personas autorizadas

NOMBRE

DNI

TELÉFONO

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DNI. \_\_\_\_\_

Fecha. \_\_\_\_\_

FIRMA

Padre  Madre  Tutor/a Legal

## SERVICIO Y FORMA DE PAGO

Marque con una  el servicio que solicita:

PRIMARIA					
HORAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
15:15 A 16:15	APOYO ESCOLAR <input type="checkbox"/>	APOYO ESCOLAR <input type="checkbox"/>	APOYO ESCOLAR <input type="checkbox"/>	APOYO ESCOLAR <input type="checkbox"/>	ROBOTICA <input type="checkbox"/>
	CAMBRIDGE ENGLISH <input type="checkbox"/>	BAILE <input type="checkbox"/>	CAMBRIDGE ENGLISH <input type="checkbox"/>	BAILE <input type="checkbox"/>	BALONCESTO <input type="checkbox"/>
16:15 A 17:15	CAMBRIDGE ENGLISH <input type="checkbox"/>	PATINAJE <input type="checkbox"/>	CAMBRIDGE ENGLISH <input type="checkbox"/>	PATINAJE <input type="checkbox"/>	ROBOTICA <input type="checkbox"/>
	AJEDREZ <input type="checkbox"/>	MUGENDO <input type="checkbox"/>	AJEDREZ <input type="checkbox"/>	MUGENDO <input type="checkbox"/>	BALONCESTO <input type="checkbox"/>

INFANTIL					
HORAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
14:15 A 15:15	KIDS & FUN <input type="checkbox"/>	MANUALIDADES <input type="checkbox"/>	KIDS & FUN <input type="checkbox"/>	MANUALIDADES <input type="checkbox"/>	KIDS & FUN <input type="checkbox"/>
15:15 A 16:15	PSICOMOTRICIDAD <input type="checkbox"/> BAILE <input type="checkbox"/>	MULTIDEPORTE <input type="checkbox"/> MUGENDO <input type="checkbox"/>	PSICOMOTRICIDAD <input type="checkbox"/> BAILE <input type="checkbox"/>	MULTIDEPORTE <input type="checkbox"/> MUGENDO <input type="checkbox"/>	TEATRO, MÚSICA Y MOVIMIENTO <input type="checkbox"/>
16:15 A 17:15	PATINAJE <input type="checkbox"/> JUEGOS DE MESA <input type="checkbox"/>	YOGA <input type="checkbox"/> PRE-ROBOTICA <input type="checkbox"/>	PATINAJE <input type="checkbox"/> JUEGOS DE MESA <input type="checkbox"/>	YOGA <input type="checkbox"/> PRE-ROBOTICA <input type="checkbox"/>	TEATRO, MÚSICA Y MOVIMIENTO <input type="checkbox"/>

## PRECIOS

SERVICIOS	SOCIOS DEL AMPA	NO SOCIOS DEL AMPA
2 HORAS A LA SEMANA	18.00 EUROS	22.00 EUROS
3 HORAS A LA SEMANA	30.00 EUROS	34.00 EUROS
4 HORAS A LA SEMANA	32.00 EUROS	36.00 EUROS
5 HORAS A LA SEMANA	40.00 EUROS	45.00 EUROS
6 HORAS A LA SEMANA	45.00 EUROS	50.00 EUROS
7 HORAS A LA SEMANA	53.00 EUROS	58.00 EUROS
8 HORAS A LA SEMANA	55.00 EUROS	60.00 EUROS
9 HORAS A LA SEMANA	57.00 EUROS	61.00 EUROS
10 HORAS A LA SEMANA	59.00 EUROS	63.00 EUROS
<b>HORA SUELTA</b>	<b>3 EUROS</b>	<b>5 EUROS</b>
2 HORAS CAMBRIDGE *No incluye material	35.00 EUROS	40.00 EUROS
2 HORAS MUGENDO *No incluye material	25.00 EUROS	27.00 EUROS
2 HORAS ROBÓTICA/ PRE-ROBÓTICA	30.00 EUROS	35.00 EUROS

EL PAGO DE LA ACTIVIDAD DE **MUGENDO NO SE HACE A LA CUENTA INDICADA ABAJO**, EN LA REUNIÓN DE INICIO DE LA ACTIVIDAD SE LES INDICARÁ LA FORMA DE PAGO.

La forma de pago este año será por **transferencia bancaria** en el siguiente número de cuenta:

**ES12 0081 7710 0600 0169 8175**

**CONCEPTO: SF+ NOMBRE Y APELLIDO**

Los pagos deben hacerse del 1 al 10 de cada mes, siempre por adelantado

**Una vez cumplimentada la documentación debe enviarla a**

**[inscripcion@actividadestafor.com](mailto:inscripcion@actividadestafor.com)**

**En el concepto del correo debe poner el centro educativo al que pertenece.**