

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Fecha alta

Fecha baja

Nº Inscripción

Grupo

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Población: _____ C.P. _____

Nº Seguridad Social: _____

Alergias, Intolerancias, Medicaciones o otros:

DATOS FAMILIARES

Nombre completo MADRE _____

D.N.I.: _____ Telf. Móvil _____ Telf. Trabajo _____

Correo Electrónico _____

Nombre completo PADRE _____

D.N.I.: _____ Telf. Móvil _____ Telf. Trabajo _____

Correo Electrónico _____

Servicios solicitados:

Los cambios en los servicios contratados deberán ser comunicados con un mínimo de 7 días de antelación al inicio del período.

- OneDay Camp (poner fecha): _____
- Carnival Camp
- Easter Camp
- Summer Camp
- Halloween Camp
- Christmas Camp

Días de asistencia y horario:

Firmado persona tutora:

Acepto totalmente las condiciones establecidas por escuelaContalento.

AUTORIZACIONES PARA RECOGER AL ALUMNO/A LA ALUMNA

Nombre y apellidos: _____ D.N.I. _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I. _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I. _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I. _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I. _____

DECLARACIONES Y OBLIGACIONES

- Conozco la tarifa de precios vigente para escuelaContalento y acepto su normativa.
- Autorizo a las personas arriba indicadas a la recogida de mi hijo (**adjunto DNI**).
- Entrego la totalidad de la documentación solicitada para la participación en la actividad contratada.
- Autorizo al personal de escuelaContalento al traslado de mi hijo/a en caso de urgencia al centro médico cercano.
- Autorizo al centro a realizar fotos y/o videos de actividades, para que puedan ser compartidas con nuestra familia a través de una aplicación específica.
- Autorizo a realizar todas las salidas programadas y organizadas por escuelaContalento.

Documentación:

PADRE/MADRE/PERSONA TUTORA se compromete a aportar la documentación que a continuación se describe:

- Hoja inscripción debidamente cumplimentada, firmada y acompañada de los correspondientes DNI de las personas autorizadas.
- DNI de progenitores o tutores.
- Fotocopia tarjeta sanitaria.

Firmado persona tutora:

En cumplimiento de la normativa vigente relativa a la protección de datos de carácter personal, le informamos de que la información que usted nos facilita de forma voluntaria se incorporará a ficheros automatizados y/o manuales cuyas finalidades son: gestión de clientes, gestión de alumnos y gestión contable y fiscal por parte de Gobe Decaba SL, titular de dichos ficheros. Cualquier cesión de sus datos personales a terceros que exija de su previo consentimiento le será previamente comunicada. Puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos a través de los medios puestos a su disposición mediante escrito (adjuntando fotocopia DNI) dirigido

SONAGA GESTIÓN SL, CIF B15837842 . Paseo do Carboeiro 11. 15888 Sigüeiro — Oroso (A Coruña)
Telf.: 981 117 108 Mvl: 604 002 616 oroso@escuelacontalento.es www.escuelacontalento.es