



# COLEGIO NORTE

## CAMPUS DE VERANO 2024

### INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIONES

#### DATOS PERSONALES DEL ASISTENTE

Apellidos:	
Nombre:	Fecha de Nacimiento:

#### DATOS DE LA FAMILIA

MADRE/PADRE/TUTOR:	TLF 1
PADRE/MADRE/TUTOR:	TLF 2
TLF ADICIONALES: (indicar de quién es el tlf)	

DATOS RELEVANTES
(Alergias, enfermedades, minusvalías, otros. Se necesita justificación adjunta)

NATACIÓN
(según la capacidad del asistente variarán las actividades en la playa)
¿Sabe flotar?
¿Sabe nadar?
Aún así ¿Necesita apoyo de flotación?

Señale las semanas de asistencia. Las actividades del Campus se realizarán de 9:00 a 13:15, no obstante, puede utilizar la acogida temprana o la permanencia sin coste adicional. (marcar con X).

#### CONTRATACIÓN

25-28 de junio:	<input type="checkbox"/>
1-5 de julio:	<input type="checkbox"/>
8-12 de julio:	<input type="checkbox"/>
15-19 de julio:	<input type="checkbox"/>
22-26 de julio:	<input type="checkbox"/>

#### SERVICIOS

Hora habitual de entrada:

7:30	<input type="checkbox"/>
8:00	<input type="checkbox"/>
8:30	<input type="checkbox"/>
9:00	<input type="checkbox"/>

Hora habitual de salida:

13:15	<input type="checkbox"/>
14:00	<input type="checkbox"/>
14:30	<input type="checkbox"/>
15:00	<input type="checkbox"/>

#### AUTORIZACIONES:

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ como responsable del menor arriba inscrito:

- AUTORIZO** a que forme parte del campus de verano del COLEGIO NORTE. Haciendo extensiva esta autorización a las decisiones educativas y a las médico-quirúrgicas que sean necesarias en caso de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa adecuada.
- AUTORIZO** al COLEGIO NORTE a publicar fotografías de mi hijo o hija en su web y en redes sociales del Centro.
- AUTORIZO** a mi hijo o hija a salir del Centro dentro de la programación de actividades del Campus.
- AUTORIZO** a que un responsable del campus de verano traslade a mi hijo o hija a diferentes puntos de interés en caso que fuese necesario.
- AUTORIZO** a mi hijo o hija a que haga uso de la playa de Las Canteras bajo la supervisión de los responsables del Centro.
- AUTORIZO** a que el Colegio Norte haga uso del teléfono indicado en TLF 1/TLF 2 para notificaciones vía Whatsapp u otros medios.

A los efectos de lo que dispone la ley orgánica 15/199 de Protección de Datos de carácter personal, el 13 de Diciembre, Colegio Norte le informa que sus datos personales incorporados en este formulario, serán incluidos en un fichero creado bajo nuestra responsabilidad, con la finalidad de comunicar con ustedes el mantenimiento y control de la relación que nos vincula, así como para enviarle información comercial sobre nuestros servicios, a través de nuestro correo electrónico o teléfono. En todo caso usted podrá ejercer sus derechos dirigiéndose por escrito al Colegio Norte, situado en C/ Secretario Padilla, 57.

Para que conste mi consentimiento firmo el presente escrito: