

DATOS ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____ CURSO ESCOLAR _____

DOMICILIO _____ POBLACIÓN _____

(Rodee con un círculo la opción deseada)

¿VINISTE ESTE VERANO O EL ANTERIOR? SI - NO

¿ERES ALUMNO DEL COLEGIO HÉLICON? SI - NO

¿ERES SOCIO DE HÉLICON TIEMPO LIBRE? SI - NO

DATOS DE LOS PADRES/TUTORES

NOMBRE PADRE _____ DNI _____

TELÉFONO _____ / _____ E-MAIL _____

NOMBRE MADRE _____ DNI _____

TELÉFONO _____ / _____ E-MAIL _____

SEÑALAR OPCIONES

A ELEGIR:

SEPTIEMBRE DEL 3 AL 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con comedor de 9 a 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sin comedor de 9 a 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. ampliado 7.30 a 9 con desayuno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. ampliado 7.30 a 9 sin desayuno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Días sueltos:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PAGO POR CUENTA BANCO :

NÚMERO DE CUENTA:

E	S																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En Valdemoro, a de 2018

(Firma padre/madre o tutor)

A efectos de lo dispuesto en ley 15/99, de Protección de datos de carácter personal, nos dirigimos a vd como representante legal del alumno de HELICON SDAD. COOP. MADRILEÑA para informarle de que sus datos están incluidos en un fichero denominado ALUMNOS titularidad de esta entidad con la finalidad de gestionar la relación del alumno con el Colegio .De conformidad con lo establecido en la ley, HELICON SDAD. COOP. MADRILEÑA se compromete al cumplimiento de su obligación de secreto de los datos de carácter personal y deber de guardarlos, y adoptará las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, habida cuenta en todo momento del estado de la tecnología. Asimismo, establecerá los contratos y compromisos de confidencialidad con aquellos terceros que en función de una relación jurídica, accedan o se les cedan esos datos personales .La no cumplimentación de los datos de carácter personal y otra información requerida a lo largo de la relación educativa podrá tener como consecuencia la extinción de dicha relación. Asimismo, se autoriza, al margen de la relación contractual, el tratamiento de sus datos personales para el envío de circulares y notificaciones por cualquier medio (correspondencia, teléfono, fax, mailing o cualquier otro medio telemático) propio o de terceros ALUMNOS, así como comunicar sus datos a entidades relacionadas o colaboradoras, para los fines indicados. En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados con los fines señalados, puede ejercitar el derecho de oposición, junto con el de acceso, rectificación y cancelación mediante comunicación dirigida a CALLE MARIA CURIE 19 - 28342 - VALDEMORO (MADRID).

RESGUARDO PARA SOLICITANTE _____

EL ALUMNO/A:

Se ha inscrito en el **CAMPAMENTO URBANO DE VERANO 2018** que organiza el **Colegio Hélicon**.

SEMANA DE SEPTIEMBRE (Del 3 al 6)

OPCIONES ELEGIDAS: _____ -

Total Campamento _____ €