



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CAMPUS DEPORTIVO BILINGÜE 2024

*Es obligatorio cumplimentar todos los campos.

Datos del Inscrito*

Nombre	Apellidos		
Fecha de nacimiento	Email		

Datos del primer tutor/a*

Nombre	Apellidos		
Fecha de nacimiento	Email		
Teléfono	DNI		

Datos del segundo tutor/a*

Nombre	Apellidos		
Fecha de nacimiento	Email		
Teléfono	DNI		

OBSERVACIONES:

¿Sabe nadar?	
Alergias medicamentos	
Alergias alimentarias	
Nº Seguridad Social*	
Otras Observaciones:	

* Adjuntar fotocopia de la tarjeta sanitaria del menor.

COSTE INSCRIPCIONES

COSTE	Días sueltos	1 semana	2 semanas	3 semanas	4 semanas	5 semanas	6 semanas	7 semanas
€	20 €	95 €	165 €	235 €	305 €	375 €	440 €	490 €

TRANSFERENCIA DEL PAGO

Escoger el número de semanas que el menor participará en el campus y realizar el pago mediante transferencia bancaria. Después, adjuntar el justificante de pago junto con el formulario de inscripción a Magicland.reservas@gmail.com.

En el concepto del **correo electrónico** deberá aparecer: **Campus Deportivo Bilingüe 2024**.

IBAN ES78 2100 6352 3913 0042 1435

MUY IMPORTANTE: En el concepto de la transferencia deberá aparecer lo siguiente:

CAMPUS DEPORTIVO + NOMBRE Y APELLIDOS DEL INSCRITO

AUTORIZACIÓN DESPLAZAMIENTOS

A cumplimentar por el padre y madre, o el tutor de los menores.

D./DR. _____ con DNI/ pasaporte en vigor número ____,
en condición de padre/ madre/ tutor/ tutora de _____

_____ con DNI/ pasaporte en vigor número _____
por la presente AUTORIZO a mi hijo/ hija/ tutelado a participar en el Campus Deportivo Bilingüe 2024 organizado por el CD Piqueñas, Magicland y Ms&Mr Language Carabanchel, así como a llevar a cabo los desplazamientos relacionados con las actividades que se lleven a cabo, estando dirigidas y acompañadas en todo momento por monitores del Campus.

Autorización para el uso de derechos de imagen de menores

D/D^a _____, mayor de edad, provisto de D.N.I.: _____,
MANIFIESTO QUE SOY _____ (padre/madre/tutor legal) DEL MENOR QUE A CONTINUACIÓN SE CITA:

_____, menor de edad y provisto de
D.N.I. _____, nacido en _____, el día ____ del _____ de _____ (EN ADELANTE,
"el menor"),

y por la presente, MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO la cesión de los derechos de imagen del menor a CD Piqueñas, Magicland Centro de Ocio Infantil y Eventos y Ms&Mr Language Carabanchel para que puedan utilizarla, publicarla o compartirla en el caso de que sea necesario.

Así pues, de conformidad al artículo 18 de la Constitución y regulado por la ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor y a la intimidad personal, familiar y a la propia imagen, y con lo dispuesto en el Reglamento UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos facilitados formarán parte de la entidad titular CD Piqueñas, Magicland Centro de Ocio Infantil y Eventos y Ms&Mr Language Carabanchel, para la gestión de las actividades que surjan en el campus, así como el envío de información comercial y promocional de sus eventos, servicios y productos.

Entiendo y acepto que los datos/imagen pueden ser publicados por CD Piqueñas, Magicland y Ms&Mr Language Carabanchel en medios de comunicación corporativos de dicha empresa (web, redes sociales...), con las finalidades anteriormente mencionadas.

FIRMADO:

_____ (nombre y DNI de la persona que firme)

Fecha: ____ de _____ de _____