



**HOJA DE INSCRIPCIÓN  
SUMMER SCHOOL COLEGIO ALFINACH 2020**

[summerschool@colegioalfinach.com](mailto:summerschool@colegioalfinach.com)

**DATOS:**

Alumno/a: \_\_\_\_\_ Año nacimiento: \_\_\_\_\_ Curso actual: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Año nacimiento: \_\_\_\_\_ Curso actual: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Año nacimiento: \_\_\_\_\_ Curso actual: \_\_\_\_\_

El alumno /a ¿Sabe nadar? \_\_\_\_\_ SI  NO   
\_\_\_\_\_ SI  NO   
\_\_\_\_\_ SI  NO

Asistencia:  2 semanas (del \_\_\_\_ al \_\_\_\_ de julio)  
 3 semanas (del \_\_\_\_ al \_\_\_\_ de julio)  
 Mes completo (del 1 al 31 de julio)

Día completo  Medio día

Utilizará Servicios de: Autobús \_\_\_\_ Comedor \_\_\_\_ “Escola Matinera”: a las 8h  **45€** a las 8:30h  **30€**

Autobús, en caso afirmativo indicar:

Domicilio de recogida: \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

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

Medicación: \_\_\_\_\_

**En caso afirmativo** acompañar de informe médico y tratamiento a suministrar en caso de reacción alérgica.

**DATOS PADRE/MADRE/TUTORES:**

Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Email de contacto: \_\_\_\_\_

Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Email de contacto: \_\_\_\_\_

Los alumnos no matriculados en el centro, en curso ordinario, deberán aportar:

- Fotocopia del DNI de los Padres/Madres/Tutores
- Fotocopia del Libro de Familia
- Fotocopia de la tarjeta SIP

**AUTORIZAMOS** a nuestro hijo/a a que asista a la actividad mencionada, a participar en todas las actividades deportivas y de recreo programadas, así como al tratamiento de sus datos según la legislación vigente.

SI  NO

De la misma manera autorizo a que las imágenes realizadas en las actividades organizadas por el centro, puedan ser utilizadas para uso pedagógico/comercial, página web, publicaciones de ámbito educativo y perfiles en redes sociales de la empresa. SI  NO

En caso de sufrir un accidente en nuestro Centro poder avisar al Centro Médico Saedra, para que se desplacen a nuestras instalaciones y en caso de que ellos lo consideren necesario, poder ser trasladado en uno de los vehículos de la clínica a su Centro, situado en Massamagrell, por uno de sus médicos /enfermeros. En caso de encontrarse el alumno cursando desde 1º de Educación Infantil a 4º de Primaria, o ser la lesión de considerable importancia, a su vez el alumno irá acompañado por personal del colegio. Esta autorización se hace extensiva a las decisiones médicas que puedan adoptarse, en caso de extrema urgencia y bajo la adecuada dirección facultativa renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse a consecuencia de las actividades que se realicen en el centro. SI  NO

En cumplimiento de la Ley de Protección de Datos para el tratamiento de los datos de un menor y para dar autorización completa al Centro, son necesarios los datos y firmas de ambos Padres/Tutores.

Firma: Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_ Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_

En Puzol, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

### **INFORMACIÓN SUMMER SCHOOL:**

Tenéis disponible el dossier con toda la información de la Summer School en [www.colegioalfinach.com](http://www.colegioalfinach.com)

**FECHAS REUNIONES:** Infantil: 4 de junio a las 18:00h.

Primaria: 9 de junio a las 18:00h.

### **PRECIOS:**

<b>PRECIOS 2020</b>	<b>MES COMPLETO</b>	<b>3 SEMANAS</b>	<b>2 SEMANAS</b>	<b>2 SEMANAS + 3 DÍAS</b>	<b>3 SEMANAS+ 3 DÍAS</b>
Cursillo	350	275	200	260	315
Seguro Escolar	15	15	15	15	15
Comedor	100	85	70	80	93
Autobús	130	110	85	97	120
Matrícula	50	50	50	50	50

SANTANDER: ES57 0030 3080 09 0016026271

BANKIA: ES39 2038 9506 90 6000044210

**PAGOS:** Indicar en concepto: Summer School , nombre y apellidos del alumno.

El importe de seguro de accidente escolar es solo para nuevos alumnos. Debido a las circunstancias actuales, el pago del importe del curso, se realizará por transferencia en la segunda quincena de Junio, previa confirmación por parte del centro. No se abonará en ningún caso el importe de la matrícula.

No se devolverá el importe del curso en caso de que finalmente el alumno no asistiera.

### **Documento informativo en materia de Protección de Datos (sin recogida de datos de salud)**

En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, se le informa que los datos facilitados por Ud. han sido incluidos en el fichero "Alumnos" titularidad del COLEGIO ALFINACH S.L., con el fin de realizar el proceso de matriculación en el centro educativo.

El interesado manifiesta que los datos proporcionados son exactos y veraces. En cumplimiento de la normativa aplicable, Ud. deberá informar al Responsable del Fichero de cualquier variación en dicha información, Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, conforme a la Ley 15/99 y revocar el consentimiento otorgado, ante el Responsable del Fichero Colegio ALFINACH S.L. en la siguiente dirección: Camí de Mangraners,s/n 46530-Puzol (Valencia), a la dirección de correo: [alfinach@colegioalfinach.com](mailto:alfinach@colegioalfinach.com) o mediante la presentación de su petición por escrito ante la secretaria del centro.