



# INSCRIPCIÓN TALLERES SEMANA SANTA 2023

<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO.</b>	<b>EDAD</b>
<b>NÚMERO DE TELÉFONO.</b>	<b>CENTRO EDUCATIVO Y CLASE</b>

SELECCIONE Y MARQUE EL PERIODO DE INSCRIPCIÓN			
INSCRIPCIÓN PRIMER O ÚNICO HIJO		SEGUNDO O MÁS HERMANOS	
<input type="checkbox"/>	DÍA SUELTO; <b>8 €</b>	<input type="checkbox"/>	DÍA SUELTO; <b>6 €</b>
<input type="checkbox"/>	Lunes, martes, miércoles y jueves <b>30 €</b>	<input type="checkbox"/>	Lunes, martes, miércoles y jueves <b>24 €</b>
<input type="checkbox"/>	Conciliación de 9:00 a 10:00 + <b>5 €</b>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Transferencia a ES80 2100 8232 9313 0024 1915	<input type="checkbox"/>	Pago por bizum al 607721046

**TENEMOS EL SERVICIO DE CONCILIACIÓN LABORAL A LAS 9.00 ¿NECESITAS HACER USO DE ÉL?**  
Incremento de 5 € sobre el precio anterior

SÍ. LO LLEVARÉ A LAS 9.00

NO, LO LLEVARÉ A LAS 10.00.

¡IMPORTANTE! ESPECIFIQUE AQUÍ CUALQUIER TIPO DE INFORMACIÓN QUE CONSIDERE RELEVANTE:  
(INTOLERANCIAS, ALERGIAS, ENFERMEDADES, PATOLOGÍAS, ATENCIONES ESPECIALES...)

Los datos cedidos por Ustedes, serán tratados según el rigor legal y conforme a los procedimientos exigidos (así los establecidos como derechos de acceso, rectificación y cancelación), en cuanto a la Protección de Datos de Carácter Personal, establecido en el Nuevo REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCION DE DATOS y Ley Orgánica de PROTECCION DE DATOS.

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I.: \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo a participar en las actividades que se organizan, con motivo de los TALLERES SEMANA SANTA, organizadas por A.C.D AQUABUL en el periodo especificado. Autorizo a la organización de los talleres para que mi hijo participe en las excursiones y actividades que se realicen fuera del centro en el periodo especificado.

FIRMA