CEIP BENITO PÉREZ GALDÓS
INSCRIPCIÓN TEATRO 2021/2022
MEDIODÍAS de 15.00 a 16.00 (2º y 3º Infantil/ 1º y 2º de Primaria)

DATOS DEL ALUMNO
NOMBRE:

APELLIDOS:

CURSO Y LETRA:

PADRE/MADRE/TUTOR:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

EMAILS (por favor, en letra clara):

HORARIO
La actividad se realizará de octubre a mayo, una **hora** a la semana.

Los horarios son orientativos. Podrán ser modificados dependiendo del número de alumnos apuntados (máximo de alumnos por grupo 15, mínimo de alumnos por grupo 8)

CUOTAS
20€ al mes y el pago se realizará mediante **domiciliación bancaria** y de forma trimestral los siguientes meses:

- Noviembre: 60€ (octubre, noviembre y diciembre).
- Enero: 60€ (enero, febrero y marzo).
- Abril: 40€ (de abril y mayo).

En el caso de que sea devuelto el recibo, serán informados y tendrán un plazo de 15 días para abonar la cantidad correspondiente. Pasado ese plazo, el alumno/a será dado de baja y pasará a ser responsabilidad exclusiva de las familias.
Las devoluciones bancarias (5€) por causas ajenas a la empresa serán abonadas por el cliente mediante ingreso o transferencia en la cuenta habilitada para tal efecto.
En el caso de que algún alumno sea baja en la actividad antes de finalizar el trimestre, se devolverá el dinero que corresponda por los meses no cursados. Para la devolución, la comunicación de la baja deberá hacerse 10 días antes de la fecha de la misma.

¿ERES SOCIO DEL AMPA?
SÍ **NO**

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Nombre del deudor/es: (titular/es de la cuenta de cargo)

DNI del titular de la cuenta:

Código postal - Población – Provincia:

País del deudor:

Swift BIC / Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones):

Número de cuenta - IBAN (En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)

Tipo de pago: Pago recurrente
Fecha – Localidad:

Firma del deudor:

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

PROTECCIÓN DE DATOS DOS AL CUADRADO, TEATRO Y MÁS.

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), así como el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679 UE, le informamos que sus datos personales serán tratados con la máxima confidencialidad y están incorporados en un fichero, dado de alta en la Agencia Española de Protección de Datos del que es titular **DOS AL CUADRADO, TEATRO Y MÁS,** con el título de "clientes y/o proveedores" con la finalidad de la gestión administrativa de los clientes de la empresa. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, limitación y portabilidad de sus datos, así como la retirada de su consentimiento en cualquier momento a través del mail: dosalcuadradoteatro@gmail.com o en el domicilio sito en: Calle San Francisco de Sales número 2, portal 10, 28229 Villanueva del Pardillo (Madrid).Así en el plazo de 1 mes desde nuestra contestación, podrá poner reclamación al Organismo Europeo correspondiente, en este caso la Agencia Española de Protección de Datos en www.agpd.es .

En relación a los menores de edad de 14 años el Reglamento Europeo 2016/679 UE obliga a pedir consentimiento expreso a los padres de los menores para llevar a cabo las actividades, lo que es necesario para llevar a cabo el tratamiento. Por tanto, como padre/madre acepto y consiento expresamente a que los datos de mi hijo/a sean tratados por DOS AL CUADRADO TEATRO con la finalidad de realizar actividades artísticas relacionadas con el teatro (Y FIRMA):

SÍ **NO**

Autorizo y acepto expresamente a que se pueda fotografiar o hacer vídeos de mi hijo/a, durante las actividades realizadas por DOS AL CUADRADO, TEATRO Y MÁS. Este material podrá ser enviado únicamente a las familias que participan en las actividades por whatsapp, correo, o cualquier medio digital que se considere.
Don/Doña con DNI (Y FIRMA)

como padre/madre o tutor del menor (Nombre del menor)

SÍ **NO**
Autorizo las salidas del CEIP Benito Pérez Galdós con personal autorizado por el mismo para los ensayos y actuaciones que se celebren en el Auditorio Alfredo Kraus durante el curso 2019/2020.
Don/Doña…….. con DNI (Y FIRMA)

como padre/madre o tutor del menor(Nombre del menor)

SÍ **NO**

Isa.dosalcuadrado@gmail.com