

**AMPA CEIP Salvador Manrique de Lara**  
**FICHA DE INSCRIPCIÓN**  
**ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES · CURSO 2021/2022**



**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD** \_\_\_\_\_

**Días de la semana y horario** \_\_\_\_\_

**Familia asociada al AMPA:** [ ] Sí [ ] No

**👤 Datos del alumno/participante en la actividad**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Curso del menor (marcar): INF3 INF4 INF5 · 1PRI 2PRI 3PRI 4PRI 5PRI 6PRI · Enclave

Enfermedades, alergias, necesidades especiales y otras condiciones que resulten de interés para la actividad:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**¿El alumno está autorizado a marcharse solo de la actividad?** [ ] Sí [ ] No

**👤 Datos del responsable legal (si el alumno es menor de edad)**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

DNI/NIE \_\_\_\_\_ Parentesco con el alumno (madre, padre, abuelo, etc.) \_\_\_\_\_

Móvil (que tenga WhatsApp) \_\_\_\_\_ Otro teléfono móvil/fijo (opcional) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**👤 Otras personas autorizadas a recoger al alumno**

Nombre y apellidos	Parentesco	DNI/NIE	Teléfonos

## » Forma y periodo de pago

El pago de la actividad debe hacerse entre los días 1 y 10 de cada mes, con un ingreso en esta cuenta bancaria:

**ES89 0049 5510 5521 1652 7719**

En el ingreso, poner como asunto el nombre del participante, la actividad y el mes. Ejemplo: Fulano Mengáñez Baile marzo.

## » Tratamiento de datos personales

### Tratamientos obligatorios

1. Sus datos personales podrán ser utilizados por el AMPA y los prestadores del servicio de la actividad para contactar con el responsable legal y las personas autorizadas a recoger el alumno, a través de los canales indicados (teléfono, correo electrónico), con el fin de gestionar las incidencias que pudieran surgir en el transcurso de la actividad. Asimismo, los datos de contacto podrán ser comunicados al personal sanitario o a cuerpos de seguridad oficiales, si ello fuera necesario para resolver una incidencia.
2. Los datos personales del responsable legal y del alumno/participante podrán ser utilizados por el AMPA y los prestadores del servicio de la actividad para comunicarle información relacionada con el desarrollo de la actividad: informes, agendas, material informativo e incidencias, entre otros.

### Consentimiento opcional

3. **¿Autoriza la publicación de la IMAGEN del alumno/participante, en cualquier soporte y formato (foto, vídeo, web) y otras informaciones referidas al alumno y siempre relacionadas con su participación en la actividad?**

SÍ AUTORIZO     NO AUTORIZO

### Política de tratamiento de datos personales

Los datos de carácter personal suministrados por usted serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. El responsable del tratamiento de sus datos es la asociación «AMPA del CEIP Salvador Manrique de Lara»,

con CIF G-35222496 y domicilio en Bruno Naranjo Díaz, nº13, 35017 Las Palmas de Gran Canaria. Sus datos se tratarán con la finalidad exclusiva de gestionar la prestación del servicio de actividad extraescolar que figura en este formulario y, con este fin, serán comunicados a la empresa prestadora del servicio.

Puede usted ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y supresión, y cualquier otro derecho que tiene usted reconocido por la Ley, mediante una comunicación escrita al AMPA a la dirección postal arriba indicada, o al correo electrónico [ampa@smdl.es](mailto:ampa@smdl.es).

---

## » ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

Con su firma, usted declara aceptar las condiciones de prestación de la actividad solicitada, incluyendo el precio, horarios, las normas de convivencia y las normas preventivas COVID-19, **todo lo cual está disponible en el sitio web <https://ampa.smdl.es> y usted reconoce haberlo leído y entendido.**

También declara aceptar las condiciones del tratamiento de los datos personales, en los términos expresados en este formulario. También declara que los datos que usted ha escrito son ciertos y que usted tiene capacidad legal para comunicarlos en este formulario.

En \_\_\_\_\_,

a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado,  
El responsable legal

Enviar el formulario cumplimentado al correo [ampa@smdl.es](mailto:ampa@smdl.es) o al WhatsApp 6679-1111-8.