SPORTING CLUB PORTALS

CAMPUS DE VERANO 2020

INSCRIPCION CAMPUS DE VERANO 2020

NOMBRE / S	
APELLIDOS	
FECHA NACIMIENTO	
TELEFONO PADRE	
TELEFONO MADRE	
TELEFONO CASA	
E-MAIL	

SEMANAS		COMEDOR	COMEDOR	POR DIAS			
Marcar con una cruz " X "	SEMANA	TODA LA SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
22 - 26 JUNIO							
29 - 3 JULIO							
6 -10 JULIO							
13 - 17 JULIO							
20 - 24 JULIO							
27 - 31 JULIO							
3 - 7 AGOSTO							
10 - 14 AGOSTO							
17 - 21 AGOSTO							
24 - 28 AGOSTO							
31 - 4 SEPTIEMBRE							
7 -11 SEPTIEMBRE							

CANTIDAD ABONADA	
DIA DEL ABONO	

Datos de interes

PADECE ALGUNA ALERGIA	
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD (ASMA, ALERGIA .....)	
TOMA ALGUNA MEDICACION ?	
TIENE PROBLEMAS CON LA VISTA ?	
TIENE PROBLEMAS DE OIDO ?	
SABE NADAR ?	
UTILIZA FLOTADOR O MANGUITOS ?	º
PUEDE COMER DE TODO ?	
OBSERVACIONES DE INTERES	

Normativa

Se recomienda llevar la **ropa marcada** con el nombre del niño.

Se recomienda que los padres pongan **crema de so**l a los niños antes de venir.

El SPORTING TENIS CLUB , NO no se hace responsable de cualquie**r objeto electronico que lleven consigo (mp3, telefonos** moviles, consolas) no se recomienda el uso *de estos aparatos en el campus.*

El SPORTING TENIS, NO se hace responsable de **dinero u objetos** de valor que no hayan sido entregados para su custodia.

Es imprescindible que la direccion del SPORTING TENIS CLUB este al corriente de cualquier informacion referente a su hijo que pueda afectar al funcionamiento de las actividades (alergias , enfermedades,….)

La inscripcion solo será valida cuando esten firmadas las autorizaciones y se hayan realizado los pagos.

Cualquier **comportamiento incorrecto** que ponga en peligro el buen funcionamiento del CAMPUS, puede ser motivo de expulsion del niño/a.

Yo _____, con DNI _____

acepto la normativa expuesta sobre el CAMPUS DE VERANO del SPORTING CLUB PORTALS.

En señal de conformidad, firmo lo presente,

Autorizaciones

Yo _____

con DNI núm: _____, (1) _____ (madre, padre o tutor)

del alumno/s _____

_____,autorizo a que participen en

todas actividades del CAMPUS DE VERANO DE TENIS que figuran en la hoja de información (deportes, juegos, natación, tobogan

acuatico, manualidades, baños en la playa) .

en señal de conformidad, firmo el presente;

FIRMA Y DNI

En cumplimiento de lo previsto en la LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter personal y el RD 1720/07 , Reglamento de Desarrollo, le informamos que los datos recogido, con la finalidad de llevar a cabo la gestión contable, fiscal y administrativa así como el envio de comunicaciones comerciales, publicitarias y promocionales , serán almacenados en el fichero CLIENTES Y PROVEEDORES , Titularidad de ES MOLLET, S.A. el cual se encuentra debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos . Así mismo los datos podrán ser cedidos a las Asministraciones Públicas competentes para el cumplimiento de lasobligaciones legales . Usted podrá , en todo momento, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos personales así como el de revocación del consentimiento para cualquiera de las finalidades antes señaladas, enviando carta debidamente firmada a la siguiente dirección PASEO MALLORCA , 20 ENTRESUELO 2º - 07012 PALMA DE MALLORCA donde harán constar claramente los datos de contacto, a la cual deberá acompañarse fotocopias de su DNI/NIF. o Documento que acredite su identidad .

ENVIAR INSCRIPCION A SERGITENNIS@HOTMAIL.COM

EL CLUB, SE RESERVA EL DERECHO A CANCELAR EN CAMPUS SIN DERECHO A INDEMNIZACION EN EL CASO DE QUE SURJA ALGUN PROBLEMA DEBIDO AL COVID-19.