

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
COLONIAS NAVIDAD 2012-2013**

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos:			
Nombre:		Nacionalidad:	
Fecha nacimiento:		Sexo (V/H):	



INFORMACION DE SALUD

Grupo sanguíneo:	<input type="checkbox"/> A.....	<input type="checkbox"/> B.....	<input type="checkbox"/> AB.....	<input type="checkbox"/> 0.....
Enfermedades conocidas:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Especificar:			
Alergias conocidas:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Especificar:			
Medicación habitual bajo prescripción médica:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Especificar:			
Dietas Especiales:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, Especificar:			
Observaciones:			

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, el Cliente/Usuario queda informado de la incorporación de sus datos a los ficheros existentes en la Empresa. Asimismo, queda informado del tratamiento automatizado a que van a ser sometidos todos sus datos, para las finalidades de gestión académica, siendo sus destinatarios el Centro oficial, la Delegación Educativa y el propio Centro. El Cliente/Usuario tiene derecho a oponerse al tratamiento de cualquiera de sus datos que no sean imprescindibles para nuestra gestión. Al formalizar la matrícula, doy mi consentimiento a la utilización de las fotos y vídeos para la utilización por parte de EUTSI de éstas en todo lo relativo a la actividad. Doy mi consentimiento a proporcionar los datos al servicio de comedor, si he pedido su servicio.

<input type="checkbox"/> Educación Infantil		<input type="checkbox"/> Comedor	<input type="checkbox"/> 1º Semana (26 al 28)	<input type="checkbox"/> 2º Semana (2 al 4)
<input type="checkbox"/> Educación Primaria		<input type="checkbox"/> Comedor	<input type="checkbox"/> 1º Semana (26 al 28)	<input type="checkbox"/> 2º Semana (2 al 4)

DATOS DE LOS PADRES O RESPONSABLES LEGALES

Apellidos:																							
Nombre:			Nacionalidad:																				
Dirección:				CP:																			
Localidad:			Provincia:																				
Telf.:			E-mail:																				
Titular de la Cuenta:																							
Nº de Cuenta:																							

Firma: _____