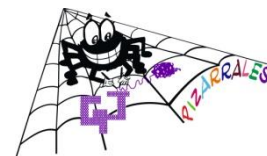




INSCRIPCIÓN PREMONITORES AUTORIZACIÓN CURSO 2017-2018

(Rellenar todo en mayúsculas)



NOMBRE COMPLETO NIÑO: _____

D.N.I NIÑO: _____

FECHA NACIMIENTO: ___/___/___

EMAIL NIÑO (en mayúsculas): _____

DIRECCIÓN: _____ PORTAL ___ PISO ___ PUERTA ___

C.P: _____

POBLACIÓN: _____ LOCALIDAD: _____

TELÉFONO FIJO: _____

NOMBRE COMPLETO MADRE: _____

DNI MADRE: _____ TELÉFONO MADRE: _____

Email Madre (en mayúsculas): _____

NOMBRE COMPLETO PADRE: _____

DNI PADRE: _____ TELÉFONO PADRE: _____

Email Padre (en mayúsculas): _____

COLEGIO O INSTITUTO: _____ CURSO: _____

PAGO MATRÍCULA: _____

(*Indica el importe según lo marcado en otros datos de interés aplicando los “descuentos especiales”)

ALERGIAS, ENFERMEDADES, TRATAMIENTOS MÉDICOS (rellenar adjuntando un informe médico):

OTROS DATOS DE INTERÉS:

Tenéis a vuestra disposición la camiseta fucsia (a precio de 5€) y las sudaderas azules (a precio de 15€). Las sudaderas se realizarán bajo pedido una vez por trimestre, aunque la podrás encargar en cualquier momento.

Marca con una cruz si necesitas una:

Camiseta fucsia del Grupo Joven Pizarrales de la talla ___ y pago ___

Sudadera azul del Grupo Joven Pizarrales de la talla ___, con el nombre _____ y pago ___

NÚMERO DE TELÉFONO DEL GRUPO JOVEN PIZARRALES, AÑÁDELO A TUS CONTACTOS, SI NO, NO TE LLEGARÁN LAS DIFUSIONES .

644983887

***Si prefieres hacer un ingreso y entregar el justificante este es el Nº DE CUENTA :**

[ES19 2108 2203 89 0016155620](https://www.banqueparibas.es/ES1921082203890016155620)

Yo padre / madre o tutor del niño, **doy mi consentimiento** para ser miembro de la **Asociación Juvenil Grupo Joven Pizarrales** y autorizo a mi hijo/a a asistir a las actividades realizadas por la Asociación durante el curso escolar 2017 / 2018 excepto las excursiones y campamentos fuera de SALAMANCA que deberán ser con autorización expresa de la actividad.

De acuerdo con lo establecido con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (L.O.P.D), consiento que los datos personales que hace referencia en esta inscripción sean incorporados a un fichero del que es titular la **Asociación Sociocultural Grupo Joven** con la finalidad de ayudarnos a crear listados de actividades, de asistencias, y todos aquellos fines que ayuden a la mencionado Asociación a mejorar la atención de los inscritos.

También doy mi consentimiento a que se realicen fotografías personales y videos para utilizarlos con buen fin en las actividades realizadas por la asociación, en los medios de comunicación, en la página web así como en las distintas redes sociales donde esté inscrito la Asociación Sociocultural Grupo Joven.

Así mismo, declaro haber sido informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos en el domicilio social de la Asociación Juvenil Grupo Joven Pizarrales sito. en C/ Granate, nº 7.

Firma: _____

SALAMANCA a ___ de _____ de 20__