

DATOS DO ALUMN@

NOME : _____ APELIDOS : _____
 D.N.I. : _____ CURSO : _____ DATA NACEMENTO : _____
 NACIONALIDADE: _____
 OBSERVACIÓNS : _____

DATOS DO TITOR/A

NOME : _____ APELIDOS : _____ DNI: _____
 ENDEREZO: _____ C.P. : _____
 TELÉFONO 1 : _____ TELÉFONO 2 : _____
 E-MAIL : _____

TRANSFERENCIA BANCARIA

ES44 2080 5018 1130 4001 6221

Anexar xustificante de pago coa ficha: indicar no concepto CAMP SEIS DO NADAL + Nome nen@/s.

Protección de datos

Aos efectos da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de Decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmase ao solicitante, que os seus datos persoais pasan a formar parte dun arquivo automatizado titularidade de Exodega s.l., para a xestión dos seus recibos (actividades deportivas, actividades docentes). O tratamento dos datos realizarase de forma confidencial e de conformidade coa normativa vixente en cada momento que regule a protección de datos de carácter persoal. Exodega. s.l. garantiza os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición en relación con estes datos, que poderán ser exercidos mediante comunicación a Exodega s.l. con enderezo en Rúa Venezuela nº20 Vigo.

INSCRIPCIÓN

MARCAR CON UNA X EL CODIGO PARA INSCRIBIR A SU HIJ@ ejem:

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> XUÑO 24/28 | <input type="checkbox"/> XULLO 29/AGOSTO 2 | <input checked="" type="checkbox"/> SETEMBRO 2/6 |
| <input type="checkbox"/> XULLO 1/5 | <input type="checkbox"/> AGOSTO 5/9 | <input type="checkbox"/> MADRUGADORES |
| <input type="checkbox"/> XULLO 8/12 | <input type="checkbox"/> AGOSTO 12/16 *15/16 | <input type="checkbox"/> FIAMBREIRA |
| <input type="checkbox"/> XULLO 15/19 | <input type="checkbox"/> AGOSTO 19/23 | <input type="checkbox"/> COMEDOR |
| <input type="checkbox"/> XULLO 22/26 *25 | <input type="checkbox"/> AGOSTO 26/30 | * FESTIVO |

| 1 SEMANA | 2 SEMANAS | 3 SEMANAS | 4 SEMANAS | 5 SEMANAS | |
|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| 57,50 € | 114,00 € | 170,00 € | 226,00 € | 280,00 € | CAMPAMENTO |
| 8,50 € | 17,00 € | 25,50 € | 34,00 € | 42,00 € | MADRUGADORES |
| 8,50 € | 17,00 € | 25,50 € | 34,00 € | 42,00 € | FIAMBREIRA |
| 35,00 € | 70,00 € | 105,00 € | 140,00 € | 175,00 € | COMEDOR |



INFORMACIÓN CAMPAMENTO

EXODEGA organiza o campamento de verán nas instalacións do centro **CEIP PLURILINGÜE SEIS DO NADAL**. Este campamento realizarase sempre e cando se acade un mínimo de 8 participantes.

IDADES: de 3 a 14 anos.

HORARIOS: de 09:00 a 14:00h, con posibilidade de engadir servizos de aula matinal sen almorzo (07:45 a 09:00) y fiambreira (14:00h a 16:00h) por días soltos.

PARTICIPANTES: Aberto a nen@s matriculados no centro así como alumnado doutros centros.

PREZOS: ver ficha de inscrición. (EN SEMANAS NON COMPLETAS POR FESTIVOS CALCULARASE PRORRATA DOS DÍAS CON VALOR DA SEMANA 57,5€)

INFORMACIÓN: No correo EXODEGACAMPAMENTOS@GMAIL.COM ou no telefono 644-624-052

PLAZO DE INSCRIPCIÓN: Ata o 15 de xuño. Unha vez **rematado** este prazo **soamente aceptaranse inscricións** ata cubrir plazas.

INSCRIPCIÓN: Por e-mail (EXODEGACAMPAMENTOS@GMAIL.COM) enviando a ficha de inscrición debidamente cuberta e asinada xunto co xustificante de pago (indicar no concepto SEIS DO NADAL+ Nome **nen@/s**).

NORMAS:

- As **persoas** que **podan recoller** aos menores a **saída do campamento** deberán ser **autorizadas previamente polos seus titores legais**.
- As faltas de asistencia ou a non asistencia ***ao campamento non suporan a devolución das *cotas aboadas** en concepto do pago do mesmo, salvo por causa de forza maior.
- O mal **comportamento** reiterado **podería** ser motivo de expulsión, no caso non se reembolsarían as cantidades abonadas.
- Se recomenda que os participantes traian unha merenda de media mañá. Os asistentes **ao servizo de fiambreira**, deberán traer a súa comida.
- Mediante a sinatura deste documento **acéptanse** as normas anteriormente citadas.

AUTORIZADOS

| | | | | | |
|-------|-------|-----------|-------|------|-------|
| NOME: | _____ | APELIDOS: | _____ | DNI: | _____ |
| NOME: | _____ | APELIDOS: | _____ | DNI: | _____ |
| NOME: | _____ | APELIDOS: | _____ | DNI: | _____ |

FIRMA:

Autorizo a que o alumno/a forme parte dos rexistros fotográficos e/ou audiovisuais levados a cabo ocasionalmente durante a súa participación nas actividades do Campamento de Verán así como a súa posible exhibición en diferentes medios audiovisuais.

 SI NON

Autorizo a que o alumno/a poida participar nas actividades con saídas e excursións fóra do recinto que terán lugar ao longo do campamento, coa comunicación previa as familias de ditas actividades.

 SI NON