



INSTRUCCIONES: El formulario de alta se entregará a la coordinadora de HOTAZA en el colegio. **Fecha límite de inscripción 21/06/2018**

FORMULARIO DE ALTA EN GUARDERÍA SEPTIEMBRE

CURSO 2018/2019

Datos del Alumn@s					
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Curso		
ALERGIA:					
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Curso		
ALERGIA:					
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Curso		
ALERGIA:					
Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> (Marcar con una x la opción correcta)			Soci@ AMPA <input type="checkbox"/> (Marcar si procede)		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre			
DNI o NIE	Móvil	Teléfono	Correo electrónico		
¿Asiste a alguna actividad extraescolar antes o después de la guardería?					
Nº DE CUENTA AMPA	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA
	ES97	1465	0340	51	1900264998

- Coste del Servicio. Por favor, marque con una X el tramo seleccionado.

HORARIO	SOCI@S	NO SOCI@S
De 15:00 a 16:00	30,00 €	32,00 €
De 16:00 a 17:00	30,00 €	32,00 €
De 15:00 a 17:00	50,00 €	52,00 €
Días sueltos	4,00 €	4,00 €

- No se devolverá cantidad alguna por ausencias aisladas ni continuadas.
- El pago de los días sueltos será en efectivo en el comedor y un máximo de 5 días al mes.
- Este servicio funcionará durante los días lectivos.
- En el horario de 16:00 a 17:00 está incluida la merienda.
- El pago de este servicio se realizará mediante ingreso en el Nº DE CUENTA DEL AMPA.
- **ADJUNTAR CON EL FORMULARIO, EL JUSTIFICANTE DE INGRESO.**

Madrid, ____ de _____ de 2017

Firmado:



FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO

Conforme a La Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y al REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, le informamos de que los datos que se recogen en el presente pasarán a formar parte de un fichero titularidad de HOTAZA COLECTIVIDADES S.L con NIF B81467847. Los datos se recogen con el objeto de: Prestación de servicios de desayunos y guardería.

Estos datos se conservarán mientras no se solicite la supresión por el interesado y no se cederán a terceros salvo obligación legal o cuando fuere necesario para el desarrollo de las mencionadas actividades y proyectos.

A su vez le informamos que en cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición al tratamiento de sus datos, así como retirar el consentimiento prestado o formular reclamaciones ante la Autoridad de Control. Dichas acciones podrán ejercerse enviando la solicitud por correo electrónico a [\[hotaza@hotaza.com\]](mailto:hotaza@hotaza.com) o por correo postal a C/ Pedrezuela 4, 1º OF. Nº 4, 28925 Alcorcón (Madrid).

- Yo, por la presente doy mi consentimiento de que pueda tratar mis datos personales.
- Yo, por la presente doy mi consentimiento para que se recojan y traten los datos de mi hijo/s y/o representado/s.
- Yo, por la presente, entiendo y acepto la cesión de mis datos personales a terceros para hacer posible la prestación del servicio.

Firmado por:

Firma:

Fecha:
