



FICHA INSCRIPCIÓN CAMPAMENTOS Y TALLERES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO@:

FECHA DE NACIMIENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS DE MADRE/PADRE/TUTOR

TELÉFONO DE CONTACTO:

Email:

DATOS DE FACTURACIÓN (En caso de que desee factura):

DÍAS DE CAMPAMENTOS QUE DESEA ASISTIR (Marque con una x las semanas deseadas y subraye la opción deseada):

- ____ Del 24 al 28 de Junio: Campamentos - Terapias Intensivas -Campamentos+Terapias intensivas
- ____ Del 1 al 5 de Julio: Campamentos - Terapias Intensivas -Campamentos+Terapias intensivas
- ____ Del 8 al 12 de Julio: Campamentos - Terapias Intensivas -Campamentos+Terapias intensivas
- ____ Del 15 al 19 de Julio: Campamentos - Terapias Intensivas -Campamentos+Terapias intensivas
- ____ Del 22 al 26 de Julio: Campamentos - Terapias Intensivas -Campamentos+Terapias intensivas
- ____ Del 29 al 31 de Julio: Terapias Intensivas

HORARIO AL QUE QUIERE ASISITIR /¿DESEA AMPLIAR EL HORARIO HASTA LAS 16:00? En caso afirmativo. ¿QUE DÍAS REQUIERE DE AMPLIACIÓN?

Sus datos de carácter personal han sido recogidos de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, se encuentran almacenados en un fichero propiedad de Marina Martínez Vargas, con domicilio en Avenida de Velazquez nº4 lc 7 Rivas Vaciamadrid 28521 De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos en la dirección facilitada en el presente párrafo.



¿COMERA EN INTEGRASENS?/¿TIENE ALERGIÁS CONOCIDAS?

¿TIENE SU HIJ@ ALGÚN DIAGNÓSTICO O NECESIDAD TERAPEUTICA? ESPECIFIQUE CUAL

Sus datos de carácter personal han sido recogidos de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, se encuentran almacenados en un fichero propiedad de Marina Martínez Vargas, con domicilio en Avenida de Velázquez nº4 lc 7 Rivas Vaciamadrid 28521 De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos en la dirección facilitada en el presente párrafo.



Durante el día puede que salgamos al aire libre, a los alrededores del centro, a realizar alguna actividad, para ello necesitamos que nos deis permiso para poder salir de las instalaciones del centro.

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR SALIDAS FUERA DEL CENTRO

D.D^a _____

con D.N.I _____ en calidad de padre/madre/tutor, **AUTORIZO** a _____

a realizar salidas fuera de las instalaciones de IntegrAsens con su correspondiente terapeuta durante las sesiones de tratamiento/acogida/campamentos el curso 2018/2019, con el fin de seguir trabajando los objetivos establecidos.

Fdo.D.D^a _____

En Rivas Vaciamadrid a ____ de ____ de ____

PARA PODER ENSEÑAROS LO QUE HEMOS HECHO A LO LARGO DEL DÍA HAREMOS FOTOS Y VIDEOS QUE PODREMOS COMPARTIR CON LAS FAMILIAS QUE LO SOLICITEN, PARA ELLO NECESITAMOS QUE NOS DE SU CONSENTIMIENTO EXPRESO.

AUTORIZACIÓN INFORMADA PARA EL USO DEL DERECHO DE IMAGEN

D.D^a _____

con D.N.I _____ en calidad de padre/madre/tutor, **AUTORIZO** a que IntegrAsens saque fotos o videos a mi hijo/a _____ durante las actividades/talleres/campamentos , con el fin de poder compartirlas con las familias que asistan a dichas actividades y las soliciten.

Fdo.D.D^a _____

En Rivas Vaciamadrid a ____ de ____ de ____

Sus datos de carácter personal han sido recogidos de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, se encuentran almacenados en un fichero propiedad de Marina Martínez Vargas, con domicilio en Avenida de Velázquez nº4 lc 7 Rivas Vaciamadrid 28521 De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos en la dirección facilitada en el presente párrafo.



FORMALIZACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN:

Las familias interesadas en acudir al campamento deberán ponerse en contacto al mail info@integrasens.com y enviar la ficha de inscripción (que podrás encontrar en nuestra web), una vez enviada la ficha de inscripción, el abono completo del campamento deberá realizarse dentro de los siguientes 3 días hábiles y siempre antes del 10 de Junio. No olvides mandarnos el justificante del banco para formalizar la reserva de la plaza.

¡OS ESPERAMOS PARA PASARLO EN GRANDE!

Equipo directivo de Integrasens

Sus datos de carácter personal han sido recogidos de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, se encuentran almacenados en un fichero propiedad de Marina Martínez Vargas, con domicilio en Avenida de Velázquez nº4 local 7 Rivas Vaciamadrid 28521 De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos en la dirección facilitada en el presente párrafo.