

FICHA DE INSCRIPCIÓN
SUMMER CAMP MUSIC 2019 RHYTHM ON BEAT



ALUMNO

1er Apellido: 2ª Apellido: Nombre:

.....

Fecha de nacimiento:/...../.....

Nº tarjeta sanitaria:

.....

ANOTACIONES MÉDICAS

Alergias:

.....

.....

(*) Niño con alergias, adjuntar foto.

Datos médicos especiales:

.....

DATOS PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

Apellidos:Nombre:

.....

Dirección: C.P.: Prov/Ciudad:

.....

E-mail: N.I.F.:

.....

Móvil madre/tutora:Móvil padre/tutor:

.....

Comentarios:

.....

.....

Para reservar plaza será necesario adelantar **50€** en concepto de reserva que se descontará al completar el pago del ciclo contratado. En el caso de cancelación o no asistencia, si se avisa con una semana de antelación no se devolverá el adelanto.

El pago podrá realizarse en efectivo o mediante transferencia bancaria, en el caso de transferencia bancaria será necesario enviar el comprobante por e-mail a: rob.escuelademusicos@gmail.com y en el concepto poner nombre y apellidos del alumno (importante).

ING DIREC

ES76 1465 0100 91 1734731530

TITULAR: SUSANA FUENTES.



CICLO CONTRATADO

Seleccionar con una X el ciclo contratado (fecha de inicio y final) como el horario y actividades contratadas en el recibo siguiente.

MES	CICLO	SEMANA	Seleccionar X
JUNIO	1er Ciclo	Del 24 al 28	
JULIO	2º Ciclo	Del 1 al 5	
	3º Ciclo	Del 8 al 12	
	4º Ciclo	Del 15 al 19	
	5º Ciclo	Del 22 al 26	
	6º Ciclo	Del 29 de julio al 2 de agosto	
AGOSTO	7º Ciclo	Del 5 al 9	
	8º Ciclo	Del 12 al 16*	
	9º Ciclo	Del 19 al 23	
	10º Ciclo	Del 26 al 31	
	11º Ciclo	Del 2 al 6	
DÍA SUELTO	DÍA SUELTO	Fecha:	
	DÍA SUELTO	Fecha:	
ACTIVIDAD OPCIONAL	INSTRUMENTO 30 MINUTOS DIARIOS	PIANO	
		VIOLIN	
		GITARRA	
		BATERIA	
		CANTO	
* 15 AGOSTO FESTIVO: 120€			

AUTORIZACIÓN

Doña _____ con D.N.I. nº _____
 Don _____ con D.N.I. nº _____

En su condición de padres o tutores, titulares de la patria potestad y guarda y custodia de su hijo _____ de _____ años de edad, por medio del presente documento autorizo y doy mi conformidad expresa para que mi hijo/a, participe en el Campamento Summer Camp Music Rhythm on beat y realizar las salidas que requieran las actividades del Campamento de RoB.

Rhythm on beat, no proporcionará ningún medicamento ni bajo prescripción médica al niño/ña, deberá ser el padre o tutor quien se lo administre. En caso de emergencia, Rhythm on beat avisará a los padres/tutores legales.

Firmando la presente autorización para que conste en Madrid a de del

Firma madre/tutora

Firma padre/tutor



Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al **artículo 18. de la Constitución** y regulado por la **Ley 1/1982, de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la **Ley 15/1999, de 13 de Diciembre**, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, la dirección de este centro pide el consentimiento a los padres/tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo los niño/ñas del centro, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el centro Rhythm on beat y fuera del mismo en actividades escolares y extraescolares. (Por favor, os agradeceríamos que traigáis cuanto antes el documento firmado).

Don/Doña _____ con DNI nº _____
Como padre/madre o tutor del alumno/a _____ autorizo A Rhythm on beat a un uso pedagógico de las imágenes realizadas en actividades lectivas, completamente y extraescolares organizadas pro Rhythm on beat en:

Las imágenes podrán ser usadas para:

- Uso interno (padres, profesores)
- Utilización didáctica (clases, jornadas, congresos)
- Revistas o publicaciones de ámbito educativo
- Página Web y redes sociales tanto de ROB Rhythm on beat

ROB se compromete a que la captación y utilización de estas imágenes en ningún caso supondrá un daño a la honra e intimidad del menor, ni será contraria a los intereses de los menores, respetando la normativa en materia de protección de datos, imagen y protección jurídica del menor.

Firma madre/tutora

Firma padre/tutor

^[1] En caso de ausencia o imposibilidad de comparecer al acto de la firma de uno de los dos progenitores/tutores, se entenderá que el progenitor/tutor firmante actúa con el consentimiento del otro.

Dicha autorización será válida únicamente en el periodo de duración de la actividad.

En cumplimiento de la legislación aplicable en materia de Protección de Datos de Carácter Personal LOPD 27/2017, le informamos que sus datos de contacto se han incorporado a un fichero automatizado y no se utilizarán bajo ninguna circunstancia con otro fin de los específicamente aquí mencionados (información sobre nuestros cursos, novedades, ofertas, noticias, actividades... de forma gratuita). En ningún caso serán cedidos a terceros y solo podrán ser utilizados por Rhythm on beat.

He leído y acepto la Política de Privacidad

Informarle que puede ejercitar su derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición dirigiéndose por escrito al domicilio social de Rhythm on beat responsable del tratamiento de dichos datos, en C/ Miguel Yuste, 21 - Madrid 280; por teléfono al 615 22 40 84 o por correo electrónico a rob.escolademusicos@gmail.com