



hello@wow-english.es / WhatsApp: 619 33 65 63

Nombre: _____

Apellidos: _____

Colegio: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ Curso: _____

Numero de contacto (fijo- trabajo o casa): _____

Mama: _____ Móvil: _____

Papa: _____ Móvil: _____

E-Mail/ Correo electrónico (Por favor escribir legiblemente, gracias)

Alergias o condición médica de interés

Petición especial

--

Por favor, **marcad con una X** la(s) semana(s) que vais a contratar de cada servicio:

SEMANA	CAMPAMENTO (09:00 – 14:00)		AULA MATINAL (07:50 – 09:00)		COMEDOR MAMMA MÍA (HASTA LAS 15:00)	
1ª semana 25 de Junio - 29 de Junio						
2ª semana 2º de Julio - 6 de Julio						
3ª semana 9 de Julio – 13 de julio						
4ª semana 16 de Julio-20 de Julio						
5ª semana 23 de Julio – 27 de Julio						
Días sueltos 30 de Julio – 31 de Julio	30	31	30	31	30	31

Necesitamos una foto de vuestro hijo/a

Foto:

Autorización de fotos y videos para los peques

Tomaremos fotos y grabaremos vídeos cortos durante el campamento para que podáis ver como se divierten vuestros hijos; se subirán a una cuenta privada (acceso únicamente para las familias) de una red social para ver lo bien que se están pasando.

Por ello os pedimos que, si estáis de acuerdo, rellenéis esta hoja y la entreguéis junto con la hoja de registro. Muchas gracias.

Yo _____
Con D.N.I. _____
Como Madre/Padre del alumno/a/os

Autorizo a Wow English Summer Camp a que tome fotos o videos en donde aparezca mi hijo/a/os
Firma del Padre/Madre

Fecha _____, 2018

Los datos personales reseñados en el presente formulario se incorporarán a un fichero de datos en la Agencia de Protección de datos y del que es responsable el Wow! English y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las distintas actividades que son desarrolladas por esta empresa. Los datos de carácter personal, incluida la dirección de correo electrónico, que el USUARIO proporciona al rellenar el formulario serán incorporados a los ficheros de Wow! English con CIF 44654898F y domicilio en Calle Puerto 14, 2-8 Málaga, pudiendo esta efectuar el tratamiento de los datos y el envío de comunicaciones electrónicas. Del mismo modo, consiente que se utilicen fotografías o vídeos de los alumnos relacionados con actividades de la academia para su difusión en publicaciones relacionadas con el mismo. La persona que suscribe el presente formulario garantiza la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a comunicar cualquier actualización de los mismos. En los términos señalados de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, de que tiene reconocidos y podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación contactando la academia por correo electrónico. Asimismo, se pone en conocimiento que la documentación y medidas de seguridad se irán adecuando en los plazos estipulados desde la entrada en vigor de la nueva LOPD 2018.

Por favor Rellenad y entregad esta autorización junto con la hoja de registro, para autorizar a otras personas a recoger a vuestros hijos, si no seréis vosotros. Muchas gracias.

Yo _____

Con D.N.I. _____

Como Madre/Padre del alumno/a

Autorizo a recoger/los a:

1. _____ relación _____ D.N.I. _____

2. _____ relación _____ D.N.I. _____

3. _____ relación _____ D.N.I. _____

4. _____ relación _____ D.N.I. _____

Firma del Padre/Madre _____

Fecha _____, 2018