

KID KAT CAMP

DATOS PERSONALES

Nombre del **niñ@**:

Fecha Nto.:

Domicilio:

CP:

Nº de afiliación a la S.S. o seguro médico:

Colegio de procedencia:

Curso:

Alergias, enfermedades u otras características higiénico-sanitarias (SI ó NO y adjuntar informe médico):

Necesidad educativa especial y/o discapacidad reconocida (SÍ ó NO y adjuntar informes especialista):

El/la niñ@ sabe nadar (indicar SÍ ó NO y el nivel):

El/la niñ@ asistirá las fechas y horarios siguientes:

Nombre del **papá/tutor**:

DNI:

E-mail:

Tlf.:

Nombre de la **mamá/tutora**:

DNI:

E-mail:

Tlf.:

AUTORIZACIONES

El/la abajo firmante, autoriza para entregar a su hij@ a las siguientes personas (nombre, parentesco y dni).

.....

El/la abajo firmante, autoriza que su hij@ aparezca en los medios de difusión KidKat: SI ó NO.

El/la abajo firmante, jura que todos los datos aportados son ciertos, siendo aconsejado no dejar nada en blanco.

DATOS BANCARIOS INGRESO FIANZA 20€ (que no se devuelve salvo cancelación por fuerza mayor)

Nº Cta: 0182 6552 36 0201573200

Concepto: Nombre y apellidos del niñ@

Firma, fecha y DNI.

Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, en el presente contrato serán incluidos en un fichero denominado Clientes, inscrito en el Registro General de Protección de Datos y cuyo Responsable es Beatriz Rodríguez Martínez, Responsable de KidKat, La Suite Infantil y Beautiful Kids. La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es prestarle el servicio que nos ha demandado, así como informarle de los nuevos servicios ofrecidos por la titular.

Vd. da, como titular de los datos, o como tutor del titular, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el fichero ut supra detallado, si desea cancelar /modificar los mismos comuníquelo por escrito a Beatriz Rodríguez Martínez C/Pºdel Obregón 15 (47009).