



NOMBRE

1^{er} APELLIDO

2^o APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO EDAD

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD

PROVINCIA

TEL. PARTICULAR TEL. MÓVIL

CENTRO DE ENSEÑANZA CURSO

DATOS IMPORTANTES

Tiene miedo a la altura? SI NO (marcar lo que corresponda)

Lleva algún tratamiento médico? Especificar el medicamento y la administración del mismo:

Especificar si tiene que seguir una dieta especial

Tiene alergia a algún alimento o medicamento? SI NO

Autorizo a mi hija/o para que participe en todas las actividades del programa*. Asimismo, autorizo al personal afecto a la instalación, para que en caso de accidente o enfermedad de mi hija/o, actúen como mejor proceda y de seguir un tratamiento médico o dieta lo administren siguiendo las instrucciones de la prescripción suministrada.

en _____, a _____ de _____ del 200__

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

He leído las condiciones y acepto

*Si por causas ajenas a nuestra voluntad o por razones meteorológicas alguna actividad no se pudiera realizar, la Organización se reserva el derecho de sustituirla por otra de igual interés.

*SyG Servicios y Gestión Educativa S.L. se reserva el derecho a utilizar las fotos de los participantes en los programas para uso exclusivamente publicitario siempre que no exista oposición expresa previa.

DATOS PERSONALES: En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 15/99, de Protección de Datos de Carácter Personal, rellenar el boletín de inscripción o cualquier solicitud de información supone otorgar consentimiento expreso para que los datos del firmante y del estudiante sean incorporados a un fichero, propiedad de SYG Servicios y Gestión Educativa, S.L. Dicho fichero se encuentra debidamente inscrito en el Registro de la Agencia de Protección de Datos. Los datos recogidos serán utilizados para finalidades propias de los servicios prestados y de publicidad, promoción e información. Así mismo, se otorga consentimiento expreso para que los datos personales facilitados sean comunicados a los proveedores con los que SYG Servicios y Gestión Educativa, S.L. tenga acuerdos y con los que a su vez a firmado contrato de confidencialidad, con el fin de que los alumnos realicen sus programas con los mismos. No otorgar este consentimiento supondrá automáticamente la extinción del contrato al ser dichos datos necesarios para el buen desarrollo del programa. Podrán ejercitarse los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación, en su caso, por escrito dirigido a C/Merced, 22 entlo.C 33201 Gijón (Asturias).