

EXTRAESCOLARES 2026/27

AMPA LA SENDA



Cumplimentar y entregar en secretaría o enviar extraescolares@disporocio.com

DATOS DEL PARTICIPANTE	CURSO	1ª.ACTIVIDAD/días	2ª.ACTIVIDAD/días
NOMBRE _____	____INF/PRI A/B/C		
APELLIDOS _____		DOMICILIO _____	
TELEFONOS _____		E-MAIL _____	
FORMAS DE PAGO (marque la casilla correspondiente) ☐ AL CONTADO ☐ TRANSFERENCIA BANCARIA Si la opción seleccionada es " TRANSFERENCIA BANCARIA ". La transferencia debe realizarse del 1 al 5 al inicio de cada mes, enviando comprobante al email: extraescolares@disporocio.com . Concepto: nombre y apellidos del usuario+actividad/es + senda DATOS BANCARIOS: ES20 2100 8773 0802 0019 5781			
FICHA TÉCNICA: ¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD ACTUALMENTE? SI / NO En caso afirmativo indicar cuál OBSERVACIONES SOBRE CUSTODIA, DISCAPACIDADES, ACTIVIDADES, PARTICULARIDADES, ALERGIAS, ETC. ____ _			

USO DE IMÁGENES:

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO/A:

Autorizo la toma y utilización de imágenes de mi hijo/a durante las actividades extraescolares del curso 2026-2027, con fines exclusivamente educativos e informativos, y que podrán ser publicadas por las empresas organizadoras. Firmado: _____	NOMBRE, APELLIDOS Y DNI: _____
---	--------------------------------

Condiciones

- ▶ Las bajas se deben comunicar SIEMPRE antes del 28 de cada mes no existiendo la posibilidad de reclamación ni devolución para modificaciones comunicadas después de esta fecha.
- ▶ Las bajas se pueden comunicar telefónicamente a la empresa pero se deberá cumplimentar igualmente un formulario de Baja que podéis encontrar en la AMPA o solicitarlo santi@disporocio.com.
- ▶ El pago de las actividades se efectuará entre el 1 y el 5 de cada mes.
- ▶ La empresa se reserva el derecho de admisión en actividades a alumnos/as con impagos pendientes.

De acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales 03/2018 de 05 de diciembre, los datos personales que usted nos facilita serán almacenados en el fichero con carácter estrictamente confidencial. Dichos datos, no pueden, bajo ningún concepto, ser cedidos ni comunicados a terceros, todo ello con las prevenciones impuestas en la Ley 03/2018 en favor del interesado.

Como Padre/Madre/ o tutor autorizo a la realización de las actividades. He leído y acepto las condiciones

Firma/DNI