FICHA DE INSCRIPCIÓN

ESCUELA DE NAVIDAD

IBIZA CLUB DE CAMPO 2026-2027

NOTA: SI SU HIJO/A YA HA ASISTIDO A NUESTRAS ESCUELAS NO ES NECESARIO QUE RELLENE / APORTE TODOS LOS DATOS

DATOS PERSONALES DEL NIÑ@

Nombre:.....

Fecha de nacimiento:.....DNI/NIE:.....

Colegio al que asiste:.....

Dirección postal:.....

Población:.....

_____

DATOS DEL PADRE-MADRE-TUTOR-A

Nombre/Nom/Name:.....

DNI/NIE:.....E-mail:.....

Teléfono/s:.....

DATOS DEL PADRE-MADRE-TUTOR-A

Nombre/Nom/Name:.....

DNI/NIE:.....E-mail:.....

Teléfono/s:.....

☐ Marca esta casilla en caso de no querer incorporar tus datos personales voluntariamente facilitados a un fichero, titularidad de IBIZA CLUB DE CAMPO, con la finalidad de enviarte y que recibas información sobre las diferentes actividades organizadas por IBIZA CLUB DE CAMPO

DATOS DE INTERÉS

∂ **Periodo de asistencia** (marque todas las opciones necesarias para definir el periodo de asistencia):

- ☐ 23-dic
- ☐ 24-dic
- ☐ 28-dic
- ☐ 29-dic
- ☐ 30-dic
- ☐ 31-dic
- ☐ 04-ene
- ☐ 05-ene

∂ **Servicio comedor (14:00h-15:30h)**

- ☐ Cada día
- ☐ Días puntuales
- ☐ Nunca

****¿Asiste algún amig@ con el que quiera ir?**

.....

En cumplimiento de la vigente ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Española, le comunicamos que sus datos personales pasarán a formar parte de nuestra base de datos cuya finalidad es la gestión administrativa,económica y contable de Ibiza Club de Campo y la gestión de actividades lúdicas y educativas. La firma del presente documento supone el consentimiento libre, inequívoco, específico e informado para que Ibiza Club de Campo pueda tratar los datos suministrados, exclusivamente para las finalidades antes indicadas. Asimismo le notificamos la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de esos datos dirigiéndose a Ibiza Club de Campo , C/ Gavatxet Roig nº 18, 07830, Sant Josep de Sa Talaia (Illes Balears)

AUTORIZACIÓN MÉDICA

Según las pautas que establezca el equipo técnico, si en caso de urgencia no se pudiera localizar al tutor legal, el responsable del niño/a en el momento de producirse el accidente podrá usar su mejor criterio para determinar el método de atención y actuación más adecuada:

☐ Autorizo

☐ No autorizo

INFORMACIÓN SANITARIA

Número de la Tarjeta Sanitaria:

.....

Seguro Médico privado (en caso de tenerlo):

.....

Centro médico asistencial al que dirigirse:

.....

Información médica relevante

¿Padece alguna alergia, problema de salud, enfermedad?.....

.....

.....

¿Ha padecido alguna dolencia o tratamiento médico que se deba tener en cuenta? .....

.....

.....

(DEBE ADJUNTARSE UNA FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA)

Observaciones y/o sugerencias:

.....

.....

AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTACIÓN DE IMÁGENES

Mediante la firma del presente documento, Ibiza Club de Campo podrá hacer uso de la imagen del niño/a captada en nuestras instalaciones con ocasión de eventos u otras actividades celebradas en el mismo, para su publicación en cualquier medio de difusión pública "no comercial" tal como redes sociales o en la página web de Ibiza Club de Campo:

☐ Autorizo

☐ No autorizo

_____

DNI del abajo firmante:.....

Firma:

_____

*****La plaza únicamente quedará confirmada a la cumplimentacion del formulario y al efectuar el pago de reserva.**

Plazo máximo de inscripcion: 16 de diciembre

Los pagos podrán realizarse bien directamente en la recepción o a través de transferencia indicando el nombre del niño/a en el concepto.

En cumplimiento de la vigente ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Española, le comunicamos que sus datos personales pasarán a formar parte de nuestra base de datos cuya finalidad es la gestión administrativa,económica y contable de Ibiza Club de Campo y la gestión de actividades lúdicas y educativas. La firma del presente documento supone el consentimiento libre, inequívoco, específico e informado para que Ibiza Club de Campo pueda tratar los datos suministrados, exclusivamente para las finalidades antes indicadas. Asimismo le notificamos la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de esos datos dirigiéndose a Ibiza Club de Campo , C/ Gavatxet Roig nº 18, 07830, Sant Josep de Sa Talaia (Illes Balears)