LOS PRIMEROS DE LA CLASE
Curso 2013/14

Enviar formulario

Desde el primer día de clase del mes de Septiembre va a comenzar el programa para los más madrugadores. Consiste en un programa de actividades para que los padres de nuestro colegio cuyo horario de trabajo no les permita dejar a los niños en el centro a la hora de apertura, puedan hacerlo a partir de las 7,30 horas de la mañana. También se han establecido otros horarios distintas de entradas, con el fin de poder atender otras necesidades.

Deseo inscribir al alumno del **C.E.I.P. Maestro Padilla** en el siguiente periodo:

- ☐ Horario Completo: de 7,30 a 9,00 horas (Incluye Desayuno)
- ☐ Horario Ampliado: desde 7,15 horas (Incluye Desayuno)
- ☐ Horario Reducido: de 8,30 a 9,00 horas (No Incluye Desayuno)

Fecha de Alta: . . . . . (Los Recibos se pasarán al cobro entre los días 10 al 15 de cada mes. **Las bajas se deberán comunicar por escrito 10 días antes antes del mes en el que será efectiva.** Para ello existe un formulario en http://www.dimafe.es, que se deberá rellenar y enviar por correo electrónico o entregar en mano a la coordinadora del servicio).

- Esta ficha de inscripción se debe entregar con una antelación no inferior a 10 días a la fecha de inicio de Asistencia a la Actividad a la Coordinadora del Servicio en horario de mañana (de 7,30 a 9,00 horas) o en la oficina del AMPA.

- Precios:	SOCIOS	NO SOCIOS
- Horario completo:	51.- Euros mes	56.- Euros mes
- Horario completo: Días sueltos	5.- Euros día	6.- Euros día
- Horario Ampliado: desde las 7,15 h.	56.- Euros mes	61.- Euros mes
- Horario sin desayuno: desde las 8'30	27.- Euros mes	31.- Euros mes

Datos del Alumno

Nombre del Alumno: . . . . . Socio AMPA: Si ☐ No ☐

Dirección: . . . . . C.P. . . . . .

Fecha de Nacimiento: . . . . . Curso: . . . . . .

Datos de Contacto:

Teléfono: . . . . . Pertenece a: . . . . . .

Teléfono: . . . . . Pertenece a: . . . . . .

Correo Electrónico: . . . . . .

Alergias o intolerancias a alimentos:

Señale las alergias o intolerancias conocidas a los alimentos (les rogamos nos faciliten una copia del informe médico donde aparezcan reflejadas dichas Incidencias Alimentarias).

☐ Alergias: . . . . . .

☐ Celíaco ☐ Otras intolerancias: . . . . . .

☐ Otros Datos de Interés: . . . . . .

Domiciliación Bancaria

Nombre del Titular: . . . . . N.I.F. . . . . .

Solicito que a partir de esta fecha y hasta nueva orden, sean cargados en mi cuenta, cuyos datos figuran a continuación los recibos del servicio Los Primeros de la Clase del C.E.I.P. Maestro Padilla.

Entidad	Oficina	D. C.	Número de Cuenta

Madrid, a . . . . . de . . . . . de 2.0 . . . . .

FIRMA: Si dispone de certificado digital, puede incluir su firma digital en este recuadro. Una vez firmado ya no se podrá modificar ninguno de los datos. En caso contrario, si envía el documento por correo electrónico, tendrá que firmar personalmente el documento al iniciar el servicio. También puede imprimirlo y entregarlo ya firmado.

Fdo. . . . . .

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados por el Usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente por DIMAFE ACTIVIDADES Y SERVICIOS, SL para la gestión del servicio de LOS PRIMEROS DE LA CLASE. Estos solo contendrán los campos imprescindibles para poder prestar el servicio requerido por el Usuario. Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado, según el Real Decreto 994/1999 de 11 de junio, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitados al Usuario. DIMAFE se compromete a guardar la confidencialidad respecto de los datos contenidos en el fichero automatizado de acuerdo con la legislación aplicable al efecto. Asimismo, se informa al usuario de que, mediante escrito dirigido a la entidad a la dirección C/ Laurel, 18 3º C, 28005 Madrid (España) a la atención del Departamento de Relaciones con Clientes puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa aplicable al efecto.

Versión 6.1.0. Año de Aplicación: 2013 DIMAFE Actividades y Servicios, S.L.