

HOJA DE INSCRIPCION

TENIS PADEL PREPARACION FISICA ADULTOS PARTICULARES ADULTOS

ESCUELA FINES DE SEMANA
SABADOS Y DOMINGOS DE 11:00 A 13:00
1 HORA DE TENIS
1 HORA DE PREPARACION FISICA

ESCUELA ENTRE SEMANA
DE LUNES A VIERNES
17.30 a 19:00 19:30 a 21:00
SABADOS DE 9:30 a 11:00

PRECIOS

1 DIA A LA SEMANA 55€ EL MES
3 DIAS A LA SEMANA 95€ EL MES
CLASE PARTICULAR 20€ (1 HORA)

2 DIAS A LA SEMANA 75€ EL MES
4 DIAS A LA SEMANA 110€ EL MES
GRUPO ADULTOS TENIS O PADEL 2 HORAS SEMANA 60€

EL PRECIO DEL ACOMPAÑAMIENTO A LOS TORNEOS SERA DE 7,5€ EL DIA QUE SE PAGARA AL PROFESOR QUE ACOMPAÑE A LOS ALUMNOS, EN LA PROVINCIA DE CASTELLON. DESPLAZAMIENTOS MAS LARGOS SE INFORMARA DEL COSTE QUE SUPONGA CON ANTERIORIDAD.



ALUMNO

NOMBRE: _____
FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/_____ DIRECCION: _____
MOVIL: _____ MOVIL 2: _____
EMAIL: _____

DOMICILIACION BANCARIA (OPCIONAL)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA: _____
DNI: _____ - POBLACION: _____
NUMERO DE CUENTA: _____ - _____ - _____ - _____ - _____

DIAS

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	17:30 a 19:00	9:30 a 11:00	11:00 a 13:00				
	19:30 a 21:00	11:00 a 13:00					

Consentimiento explícito (INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES DE MENORES)

SINETENIS, S.L., es el responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa que serán tratados de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) con el consentimiento del representante legal del interesado siendo la finalidad del tratamiento la realización de actividades de ocio y formación. Sus datos se conservarán mientras haya un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y no se comunicarán a terceros sin su consentimiento.

Derechos que le asisten: Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos y de limitación u oposición al tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Podrá ejercer los derechos a C/MITJORN – 12530 BURRIANA (CASTELLON). Email: ESCUELACOMPETICION@GMAIL.COM

Sí No Autorito los siguientes tratamientos:

- Participar de las actividades del Responsable.
 En caso de necesidad, llevarlo al médico acompañado por educadores / as del responsable.

Recibir información sobre las actividades del Responsable.

Grabación de imágenes y vídeos de las actividades para ser colgadas en los murales internos del centro, así como publicación en anuarios, calendarios y otros medios de comunicación del Responsable incluidas las redes sociales del mismo.

Yo, como madre / padre o tutor,
con NIF / NIE / Pasaporte con domicilio
núm, CP, Población, consiento el tratamiento de los
datos en los términos expuestos.
BURRIANA, en fecha

Firma: