



# CAMPUS PRIMAVERA "Semana Santa 2015"

PARA NIÑ@S Y JÓVENES DE 3 A 12 AÑOS

**COLABORA**  
Ayto. de Elche.

**ORGANIZA**  
AMPA Luis Cernuda.  
AMPA CandaliX.  
Imagina Educa S.L.

## ¿DÓNDE Y CUÁNDO?

EL CEIP LUIS CERNUDA, del 7 al 13 de Abril 2015 (de martes a lunes).

HORARIO: 09.00h. a 14.30h; (Entrada de 9.00h. a 9.30h. // Salida de 14.00h. a 14.30h.).

\*Opción matinal: 7.30h. a 9.00h.

**ACTIVIDADES:** Animación a la Lectura, Teatro, Deportes, Psicomotricidad, Deportes Alternativos, Juegos Tradicionales y Cooperativos, Dinámicas de interior y exterior, Talleres Creativos, Danzas y Canciones, Fiesta.

**¿Cuánto cuesta? → 38,00 € Por alumno**

## INSCRIPCIÓN:

→ Hasta el **JUEVES 26 de MARZO** ingresando en la cuenta del Banco SabadellCAM o Bankia abajo indicada, los **38,00 €** (sin devolución en caso no asistencia del alumno).

→ Adjuntando copia del recibo del ingreso al boletín de inscripción cumplimentado con todos los datos.

→ Entregar ambos documentos en la CONSERJERÍA de tu Colegio.

**Concepto: CAMPUS PRIMAVERA, NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO**

**Banco SabadellCAM: IBAN ES61 – 0081 – 1330 – 1800 - 06137720**

**Bankia: IBAN ES43 – 2038 – 5770 – 2230 - 00561262**

\*Cualquier duda pueden contactar por teléfono o e-mail: 647.871.486 (Miryam) // miryam@recursosimaginat.com

--- CORTAD LA HOJA POR ESTE LÍNEA Y ADJUNTAR JUNTO CON EL RECIBO DEL INGRESO DE LA RESERVA ANTES DEL JUEVES 26 DE MARZO ---

## INSCRIPCIÓN – CAMPUS PRIMAVERA 2015



Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Ayuntamiento de Elche

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Núm. de la Seguridad Social: \_\_\_\_\_

Colegio al que pertenece: \_\_\_\_\_ Curso y letra: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos de la Madre/Tutora: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### DATOS MÉDICOS

¿Tiene algún tipo de alergia a medicamentos, alimentos, animales...? Indicar: \_\_\_\_\_

¿Toma algún tipo de MEDICACIÓN o sigue algún TRATAMIENTO médico? Indicar para qué: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA:** Indiquen con Nombre, Apellidos y DNI aquellas personas que además de ustedes podrán ir a recoger a su hijo:

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

PARENTESCO con el alumno

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL MENOR

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ autorizo mi hijo/a \_\_\_\_\_

asistente al Campus Primavera a abandonar el centro al término de la actividad diaria sin acompañamiento de un adulto responsable del mismo.

### PERMISO DE RECOGIDA DE IMÁGENES RELACIONADAS CON EL CAMPUS

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ tutor-a/padre-madre del alumno \_\_\_\_\_

asistente al Campus Primavera autorizo a la empresa Imagina Educa a recoger imágenes fotográficas como recuerdo de su paso por el mismo que será entregado al término de la actividad. Asimismo quedan informados que el nombre y apellidos de sus hijos serán publicados en la lista de admitidos colgada en el tablón de anuncios del centro.

Guardamar a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015



### FIRMA DEL PADRE/TUTOR

### FIRMA DE LA MADRE/TUTORA

LOPD. En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de Datos Personales, le informamos de la incorporación de sus datos de carácter personal y de Salud que nos ha facilitado necesarios para la realización de los servicios que nos ha solicitado, a nuestros ficheros inscritos en la agencia de Protección de datos a nombre de IMAGINA EDUCA S.L. Asimismo les informamos de la posibilidad de publicación de los datos de los usuarios de las actividades prestadas por IMAGINA EDUCA S.L. en diferentes soportes, incluyendo la publicación en fotografía de los usuarios como recuerdo para los mismos y la posible incorporación de imágenes en nuestra página web. Les informamos también de la posibilidad de custodia y cesión de los datos de carácter personal facilitados a las administraciones públicas de la Comunidad Valenciana que en materia de educación les sean necesarios. Podrán ejercer sus derechos de acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición dirigiendo una carta a nuestro domicilio en C/ Mario Pastor Sempere, 13 elche, 03206, Alicante.