



FICHA DE INSCRIPCIÓN

E C O A U L A S A L T O G A L L E G O 2 0 1 5
B I E S C A S

Apellidos:			
Nombre:		Fecha nacimiento:	
Domicilio:			
Población:		Código postal:	
Teléfono:		DNI:	
Nombre del padre/madre o tutor/a:			

Aunque el módulo tipo es de 10 sesiones, excepcionalmente podrá contemplarse la participación semanal (lunes a viernes) de los participantes

MÓDULOS QUINCENALES:

Del 6 al 17 de julio de 2015 Del 3 al 14 de agosto de 2015
Del 20 al 31 de julio de 2015 Del 17 al 28 de agosto de 2015

PARTICIPACION POR SEMANAS

Del 6 al 10 de julio de 2015 Del 3 al 7 de agosto de 2015
Del 13 al 17 de julio de 2015 Del 10 al 14 de agosto de 2015
Del 20 al 24 de julio de 2015 Del 17 al 21 de agosto de 2015
Del 27 al 31 de julio de 2015 Del 24 al 28 de agosto de 2015

HORARIO: 10:00 h a 13:30 h

DIRIGIDO A: niños y niñas entre 3 años cumplidos y 9 años.

CUOTA quincenal: 65 €/ quincena

CUOTA SEMANAL: 42€.

A los efectos de efectividad de la inscripción tendrá preferencia la inscripción quincenal frente a la semanal.

PLAZAS LIMITADAS: 22 / quincena, por orden de inscripción y hasta su cobertura total.

Si un módulo no cubriera como mínimo catorce plazas, podrá ser suspendido y devuelto su importe con un preaviso de, al menos, cinco días respecto a la fecha de su inicio.

INSTALACIONES: Centro Cultural "Pablo Neruda"

PROCEDIMIENTO DE INSCRIPCIÓN:

- 1º. Rellene esta hoja de inscripción y entréguela en las Oficinas del Ayuntamiento de Biescas o de la Comarca Alto Gállego.
- 2º. Ingrese la cuota correspondiente en el número de cuenta de la Comarca Alto Gállego de Ibercaja nº 2085 2460 32 0330071184, indicando el nombre del niño participante y fecha del/os módulo/s elegido/s.
- 3º. Adjunte el justificante de pago a la ficha de inscripción (**imprescindible para hacer efectiva la inscripción**).

AUTORIZACIÓN DEL PADRE/MADRE, TUTOR/TUTORA

El solicitante, padre/madre o tutor/tutora, AUTORIZA al interesado/a a participar en la actividad denominada "Ecoaulas 2015 Biescas".

Igualmente, hace constar que el interesado/a no sufre enfermedad ni dolencia alguna que le impida la asistencia a la actividad solicitada, ni necesita dedicación especial o atención individualizada.

En, a de de

El solicitante, padre/madre o tutor/a

FIRMA:

Conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos recogidos formarán parte de un fichero, bajo responsabilidad de la Comarca Alto Gállego y para el cumplimiento de sus fines. En caso de que no nos proporcione toda la información solicitada, sintiéndolo mucho, no podremos cumplir con la finalidad objeto de este documento. Se le informa asimismo sobre la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en relación con sus datos personales, en los términos establecidos legalmente, utilizando los formularios correspondientes disponibles en el sitio web de la Agencia de Protección de Datos (www.agpd.es) y enviándolos a la siguiente dirección: info@comarcaaltogallego.es.

Le informamos que sus datos podrán ser comunicados al Ayuntamiento de Biescas para la gestión municipal de la actividad. Asimismo, se le informa que en el desarrollo de las actividades pueden realizarse fotografías por parte del personal de la Comarca por lo que, salvo que manifieste lo contrario, entenderemos que consiente en la realización y posterior utilización de las mismas por la Comarca Alto Gállego.