

# HOJA INSCRIPCIÓN FUN WEEK NAVIDAD 2015

<b>FUN WEEK</b>		<input type="checkbox"/> FW 28 al 31 de Diciembre.			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO					
EDAD (indicar edad durante la Fun Week)			FECHA NACIMIENTO		
¿ES ALUMNO DEL CURSO ACADÉMICO 2015-2016?		<input type="checkbox"/> Es alumno de K&U Alcorcón; Curso K&U: <input type="checkbox"/> Asiste a otro centro K&U; Curso K&U: <input type="checkbox"/> No asiste a K&U; Indicar colegio:			
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE					
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE					
DIRECCIÓN					
POBLACIÓN					
TELÉFONO FIJO					
TELÉFONO MÓVIL		PADRE		MADRE	
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO					
¿EL NIÑO/A TIENE ALGÚN PROBLEMA IMPORTANTE REFERENTE A SALUD O HÁBITOS DE COMIDA?					
¿TIENE ALGUNA ALERGIA? (*) INDICAR CUÁL					
INDICAR SI ES INTOLERANCIA, ALERGIA LEVE O ALERGIA GRAVE					
ESPECIFICAR SI ES ALERGIA POR INGESTIÓN O POR CONTACTO					
¿SIGUE ALGÚN TIPO DE TRATAMIENTO MÉDICO? Indicar tratamiento y frecuencia.					
OPCIÓN A: 9 a 13.30 <b>Precio: 95 €</b>		<input type="checkbox"/> 8.30 <input type="checkbox"/> 9.00 La recogida en esta opción es a las 13.30			
OPCIÓN B: 9 a 15.00 <b>Precio: 109 €</b>		<input type="checkbox"/> 8.30 <input type="checkbox"/> 9.00 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 Deben traer la comida en tupper o tartera apta para microondas.			
PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGIDA		Nombre: DNI:			
DOMICILIACIÓN BANCARIA	El importe del curso se pasará por banco con carácter previo al inicio de la Fun week. En el caso de alumnos de la escuela, el recibo se cargará en la cuenta habitual, no obstante, la normativa bancaria exige que se rellene la orden de domiciliación bancaria, que figura en la última página, con <b>TODOS</b> los datos.				

**¡IMPORTANTE! Vuestros hijos tienen que traer:**

- Una bata o babi que puedan ensuciar durante las manualidades de pintura.
- Ropa deportiva adecuada para las actividades lúdicas exteriores.
- Sólo deben traer el desayuno el lunes y el miércoles (¡martes y jueves vamos al mercado!).
- **Los niños con intolerancia (aunque sea muy leve) o alergia a cualquier alimento, deben traer el desayuno todos los días.**

**(\*) ALUMNOS CON ALERGIAS GRAVES**

En los casos de alergias graves, los padres deberán entregar antes del inicio de la Fun week un informe del médico indicando a qué es alérgico, síntomas y reacciones que se pueden producir, tratamiento que se debe aplicar si llega a producirse una reacción grave, hospital donde lo tratan habitualmente y teléfono de contacto del hospital.

**ANEXO PROTECCIÓN DE DATOS (Cláusulas de recogida de datos):**

1. Los datos personales reseñados se incorporarán a un fichero de datos del que es responsable The learn & play factory, S.L. y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de distintas actividades y servicios relacionadas con la enseñanza de idiomas. En ningún caso se utilizarán los datos con finalidades diferentes a las indicadas, ni se comunicará dato alguno a cualquier persona ajena a la relación existente entre ambas partes, salvo autorización expresa. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted tiene reconocidos y podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación contactando con el propio Centro, por medio de carta a la dirección Av. de las Retamas 77 posterior (acceso por Av. del Oeste), 28922 Alcorcón.

Así mismo autorizo a The Learn & Play Factory para que pueda ceder los datos personales a KIDS & US ENGLISH S.L. para acciones concretas previamente aprobadas y autorizadas por el cedente, tal y como se indica en el artículo 11.1 de la L.O. 15/1999.

2.- Autorizo a que los datos de salud de mi hijo, que proporciono, se usen con la debida diligencia, con el fin de llevar a cabo su buen cuidado y protección, y se cedan en los casos pertinentes a los servicios sanitarios (médicos, enfermeros, hospital....).

3.- Garantizo la veracidad de los datos personales proporcionados y me comprometo a facilitar cualquier actualización de los mismos.

4. El centro KIDS & US school of english publica una revista trimestral, una memoria anual, la Programación General Anual y la siguiente página Web: [www.kidsandus.es](http://www.kidsandus.es) Tanto en las publicaciones mencionadas como en la página web se insertarán diferentes fotografías que recogerán las actividades vinculadas al Colegio, tanto lectivas como deportivas, etc. Es previsible que en algunas de las fotografías aparezcan de forma accesoria las imágenes de algunos alumnos del Centro realizando distintas actividades. Por ello, y en previsión que su hijo/a pudiera aparecer en alguna fotografía, tanto en la revista como en la página web, rogamos que preste su consentimiento. Si no fuera así, marque la siguiente casilla: No **Firma**:

En Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Firma:

Nombre: Sr./Sra. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

**Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA**  
**SEPA Direct Debit Mandate**

A cumplimentar por el acreedor / To be completed by the creditor.

**Referencia de la orden de domiciliación / Mandate reference**

**Identificador del acreedor / Creditor Identifier**

ES06 0081 0655 63 0001298333

**Nombre del acreedor / Creditor's name**

The Learn & Play Factory, S.L. (Nombre comercial: Kids & Us Alcorcón).

**Dirección / Address**

Domicilio social: Calle Silva 2. 28013 Madrid.

Centro actividades: Av. de las Retamas 77 posterior. 28922 Alcorcón

**País / Country**

España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

*By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

A cumplimentar por el deudor / To be completed by the debtor.

**Nombre del deudor/es (TITULAR de la cuenta de cargo) / Debtor's name**

**Dirección del deudor / Address of the debtor**

**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town**

**País del deudor / Country of the debtor**

**Swift BIC** (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC (up to 8 or 11 characters)** (**CÓDIGO QUE IDENTIFICA AL BANCO**).

**Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN**

E S — — / — — — — / — — — — / — — — — / — — — — Nº cuenta  
Código País      Banco      Oficina      DC

**Tipo de pago: Pago recurrente o Pago único:**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

**Pago recurrente**  
 Recurrent payment

**Pago único**  
 or One-off payment

**Fecha - Localidad / Date - location in which you are signing**

**Firma del deudor / Signature of the debtor**

**TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.**  
**UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREDOR PARA SU CUSTODIA.**