

**FORMULARIO INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES**

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

COLEGIO:

CURSO:

E-MAIL:

TELÉFONOS DE CONTACTO: (CASA) (MÓVIL)

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR:

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA (INCLUIR C.P. Y LOCALIDAD):

SOCIO AMPA: SI NO

ACTIVIDAD Y HORARIO EN EL QUE SE INSCRIBE:

ALERGIAS, ENFERMEDADES U OTRAS OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA:

DATOS BANCARIOS:

\*Conforme a lo establecido en la Ley Orgánica de 13 de diciembre de Protección de Datos deCarácter Personal, el cliente autoriza y queda informado de la incorporación de sus datos a ficheros automatizados existentes en newton-activities NIF 50074615G con domicilio social en C/ Ramal del Valle, 1, 28609 Madrid. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales, en los términos establecidos en la legislación vigente, podrán ser ejercidos mediante comunicación escrita a: newton-activities C/ Ramal del Valle, 1. 28609 Sevilla la Nueva.

**C/ Ramal del Valle nº 1, Sevilla La Nueva, 28609. Madrid
Teléfonos: 619 420 073 / 690 36 53 03 E-mail:** **newton@gruponewton.com**