

Datos del niño/a: APELLIDO 1º APELLIDO 2º NOMBRE

Fecha de nacimiento: DÍA MES AÑO Sexo (V/M): Altura: cm Talla camiseta:

Club al que pertenece: Ciudad:

Datos del padre/madre o tutor/a:

APELLIDO 1º APELLIDO 2º NOMBRE

DNI CALLE Nº BL. ESC. PISO. LETRA

C.P. LOCALIDAD PROVINCIA TELÉFONO EMAIL

Espacio reservado para
Número de registro

Solicito::

"INTERNO"

SWIM CAMP VERANO 2014

COMIDAS

ALOJAMIENTO

"EXTERNO"

SWIM CAMP VERANO 2014

COMIDAS

DIA 1 DIA 2 DIA 3 DIA 4

Número de Cuenta Corriente: 2103/3001/90/3300029963
 Concepto: Nombre/ Interno o Externo/ Nº de comidas (en caso de externo)

Enviar por Fax el resguardo de los pagos realizados: FAX: 952 216 311

IMPORTANTE: adjuntar a esta solicitud fotocopia de un documento que acredite la edad del niño (DNI o libro de familia)

FICHA MÉDICA: no olvide entregar a su hijo/a fotocopia de la Cartilla de Seguridad Social o de cualquier otra compañía que acredite asistencia sanitaria o farmacéutica (y, en su caso, talonario de recetas de Muface) junto con la carta de admisión.

¿ES ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO? ¿CUÁLES?

ESPECIFIQUE SI DURANTE LA CELEBRACIÓN DEL CAMPUS TIENE QUE TOMAR ALGUNA MEDICACIÓN Y LA DOSIS:

OTRAS CIRCUNSTANCIAS A TENER EN CUENTA:

MUY IMPORTANTE: en caso de que su residencia durante la permanencia de su hijo/a en el Campus sea distinta al domicilio indicado anteriormente, especifique el domicilio completo y el número de teléfono en el que podamos localizarle.

DOMICILIO: C.P. POBLACIÓN TELÉFONO

¿Cómo nos conoció? Amigos Internet Internet otros

- Como padre/madre, tutor/a, autorizo al solicitante a asistir y desarrollar el programa de actividades del Swim Camp Real Club Mediterráneo en las fechas consignadas conociendo dicho programa. Asimismo, autorizo al personal del Campus a atender al solicitante cuando sea necesario, así como a trasladarle a un centro médico si la situación lo requiere. Asumiré todo gasto que pudiera ocasionar cualquier asistencia médica fuera del Campus dispensada en centros del SAS.
- Dando cumplimiento a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (B.O.E 298 de 14/12/1999), informamos al firmante que la cumplimentación de los datos pedidos en esta solicitud es obligatoria y que los datos personales solicitados son los que se consideran necesarios para el mantenimiento de la relación establecida entre las partes, quedando incorporados a un fichero, siendo el responsable del mismo y de su tratamiento Real Club Mediterráneo, con domicilio en Málaga, Paseo de la Farola, 18, C.P 29016. El firmante presta su consentimiento al tratamiento de sus datos personales, así como al envío, incluso por correo electrónico, a través de SMS u otro medio de comunicación electrónica equivalente, de informaciones publicitarias o promocionales, relativas a Swim Camp o Real Club Mediterráneo, con fines comerciales, financieros, operativos y estadísticos. La negativa o la revocación del consentimiento para el tratamiento y cesión de datos de carácter personal puede manifestarse en cualquier momento por sus titulares mediante comunicación escrita dirigida al Departamento de Atención al Cliente del Real Club Mediterráneo, con domicilio en Málaga, Paseo de la Farola, 18, C.P 29016. A los efectos exclusivos de revocar el consentimiento a que le sean enviadas informaciones publicitarias o promocionales por correo electrónico, mensajes SMS u otros medios de comunicación electrónicos equivalentes, el cliente podrá comunicarse con Real Club Mediterráneo, mediante llamada a Secretaría o mediante el envío de un correo electrónico a la dirección que se indica a continuación: campusnatacion@realclubmediterraneo.com. El firmante manifiesta bajo su responsabilidad que la información y documentación que aporta a este documento es cierta, actualizada y no está manipulada. El firmante que igualmente informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales. Dichos derechos se ejercerán a través del Departamento de Atención al Cliente de Real Club Mediterráneo, con domicilio en Málaga Paseo de la Farola, 18 C.P 2 9016
- En ningún caso se devolverá el importe de los pagos realizados una vez pagado el primero.
- La fecha límite de inscripción es hasta el 23 de Julio de 2014.
- Los pagos se efectuarán fraccionados en dos, un primer pago para los internos del 50% del precio total antes del 12 de Julio de 2014, y otro pago del 50% restante antes del 23 de Julio de 2014. - En caso de realizar el segundo pago más tarde de la fecha indicada, este se incrementará en un 20%.
- La firma de la solicitud, supone la aceptación y conocimiento de las condiciones generales y específicas de este programa.