Nombre alumno/a	
Fecha de nacimiento / curso finalizado en junio 2020	
Nombre de los padres	
e-mail (EN MAYÚSCULAS)	
Teléfonos	Madre _____ Padre _____
¿Tiene algún tipo de alergia, problema médico o necesidades específicas?	
¿Desea comentarnos cualquier otra información relevante?	

AUTORIZACIÓN DE TRASLADO EN VEHÍCULO PROPIO (Obligatorio autorizar por temas de salud)
D/Dª…….padre/madre o tutor de ……autoriza a Shambala Children Zone S.C a trasladar en su vehículo propio a mi hijo/hija durante la realización del campamento de verano si así fuese necesario.

AUTORIZACIÓN DE SALIDAS Y EXCURSIONES FUERA DEL CAMPING
D/Dª…….padre/madre o tutor de ……autoriza a mi hijo/hija a realizar excursiones y salidas fuera del camping siempre que las actividades propuestas lo requieran.

AUTORIZACIÓN FOTOS Y GRABACIÓN EN VÍDEO: (Rodear la opción elegida)
D/Dª…….padre/madre o tutor de ……autoriza a Shambala Children Zone S.C a tomar fotografías y realizar vídeos del/la niño/a durante la realización del campamento para mantener informadas a las familias via WhatsApp y/o publicarlas posteriormente en alguna de sus redes sociales o página web. El uso que se haga de dichas fotos o vídeos será exclusivamente informativo, educativo y publicitario.

SÍ autorizo **No autorizo**

Firma MADRE: DNI MADRE: ……

Firma PADRE: DNI PADRE: …….. FECHA: ……

PAGOS: (rodee la opción que corresponda)

Reserva realizada antes del 15/04/2020 …… 100€ a descontar del precio total SI NO

Nº de Cuenta Bancaria: ANA MARÍA SÁNCHEZ MORENO
OPENBANK ES55 0073 0100 5605 4884 4286
Concepto: nombre del alumno/a + Surf Camp

(pago final el 1/06/2020)

En cumplimiento con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales formarán parte de un fichero propiedad de Shambala Children Zone a efectos de comunicación de posibles contingencias. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo e-mail a la dirección shambalachildren@gmail.com