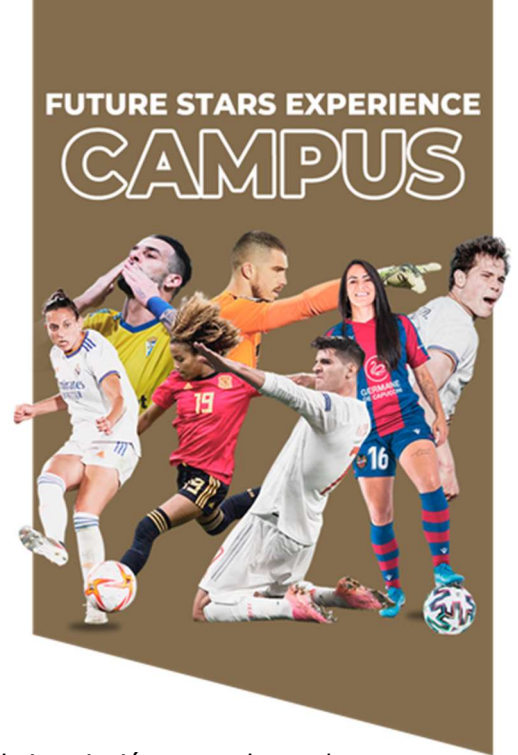


RESERVA DE PLAZA E INSCRIPCIÓN FUTURE STARS EXPERIENCE

 **Centro de ocio Luis Miguel**
Carretera de Fresco de la Fuente Grajera (Segovia)



1. IMPRIMIR ESTE DOCUMENTO

*En caso de inscribir más de un niño/a, se deberá cumplimentar una ficha de inscripción por cada uno/a de ellos. Se puede enviar toda la documentación en el mismo email.

2. CUMPLIMENTAR Y FIRMAR FICHA DE INSCRIPCIÓN Y ESCANEAR TODOS LOS DOCUMENTOS

Se debe cumplimentar, firmar y escanear el documento.

ESCANEAR: DNI titular + DNI niño/a – Libro de familia + Cartilla de Seguridad Social / Seguro privado

3. TRANSFERENCIA DE RESERVA - 300€ - POR NIÑO/A

Los pagos correspondientes del Campus se realizarán por transferencia bancaria al siguiente número de cuenta:

ES5901825980910201538694

En cada ingreso, el concepto debe ser *nombre del niño y fecha elegida*. Importante guardar el justificante

4. ENVIAR DOCUMENTACIÓN + JUSTIFICANTE DE INGRESO

Una vez realizada, se debe enviar la confirmación de transferencia al email: info@centrodeocioluismiguel.com

En el asunto del email, debe aparecer *nombre del niño completo/hermanos*

5. CONFIRMACIÓN DE LA RESERVA

Una vez recibida correctamente la transferencia de reserva y la documentación cumplimentada, se procederá a enviar un email por parte de **CENTRO DE OCIO LUIS MIGUEL**, confirmando así la reserva.

6. PAGO TOTAL DEL IMPORTE

La cantidad restante, se deberá abonar entre los días 1 y 10 de junio.

INFORMACIÓN PERSONAL DEL PARTICIPANTE

Nombre	
Apellidos	
Fecha de nacimiento	
Edad	
Domicilio	
Nombre del padre o tutor legal	
DNI del padre o tutor legal	
Teléfono	
E-Mail	
Nombre de la madre o tutora legal	
DNI de la madre o tutor legal	
Teléfono	
E-Mail:	

*En caso de separación/divorcio, debe indicarse quién ostenta la custodia durante las fechas de la actividad

INFORMACIÓN MÉDICA Y DE EMERGENCIAS

En caso de emergencia, póngase en contacto con	
Teléfono del contacto de emergencia	
Número de tarjeta sanitaria	
Compañía del seguro médico y número de póliza, en su caso	
Grupo sanguíneo	
Problemas de salud conocidos	
Alergias conocidas	
Medicamentos actuales	
Indicaciones sobre las precauciones a adoptar	
Régimen alimenticio especial	
Indicaciones sobre las precauciones a adoptar	

*Resto de casos sin prescripción médica pueden conllevar un incremento en el precio, a valorar por el organizador. Habrá un servicio médico que dará cobertura durante la celebración.

***IMPORTANTE:** se debe escanear y enviar cartilla de Seguridad Social y/o Seguro médico privado.

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS COLECTIVAS

Nombre y apellidos padre/madre o tutor legal:

autorizo al alumno inscrito para salir fuera del Centro en las actividades programadas.

En _____, a __ de _____ de 2022.

Fdo.:

DNI:

Madre/Padre/Tutor legal

INFORMACIÓN Y PRECIOS

El precio de la reserva es de 300€, que deben abonarse a través de transferencia en el número de cuenta indicado en la primera hoja.

El resto del importe se abonará entre los días 1 y 10 del mes de junio, formalizando así la inscripción.

En _____ a _____ de 2022

DNI del tutor/a:

Firmado:

CONDICIONES PARTICULARES Y CONDICIONES LEGALES

Nombre y apellidos padre/madre o tutor legal:

Fecha _____ Firma _____

1.- Con la firma de la presente ficha de inscripción y el envío del comprobante de pago, los padres o tutores quedan obligados a:

·Facilitar datos y documentación necesarios, comprometiéndose además a su veracidad. Los documentos solicitados son:

- Ficha de Inscripción firmada por ambos padres o tutores.
- Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social o seguro médico, de titularidad del participante.
- En caso de alergias o enfermedades, una copia del correspondiente informe médico con indicaciones claras y precisas sobre las precauciones a adoptar.
- Aceptar las condiciones de participación y demás normas aplicables y velar por el cumplimiento de las mismas por parte del participante.

2.- Con la firma de la presente ficha de inscripción y el envío del comprobante de pago, el participante queda obligado a:

- Participar en las actividades del programa y aceptar las condiciones de participación.
- Respetar las normas establecidas en el programa, así como leyes costumbres del país, de la localidad y de las instalaciones en donde se esté realizando la actividad.
- No fumar, ni consumir bebidas alcohólicas u otras sustancias no permitidas.
- Respetar las condiciones establecidas en especial en cada actividad, y en general las establecidas por los directores o monitores.

3.- La firma de la presente ficha de inscripción y su envío al Organizador, unido al envío del comprobante de pago, otorga la presente ficha la condición de contrato de participación.

4.- El incumplimiento de alguna de las condiciones fijadas facultará al Organizador para resolver el contrato de participación, con derecho al abono por los padres o tutores de todos aquellos gastos derivados del incumplimiento.

5.- Los supuestos de grave falta de disciplina, reiterado mal comportamiento o la inobservancia de las normas aplicables, incluidas las normas de la instalación donde se realiza la actividad, suponen un incumplimiento grave de las obligaciones del participante, y serán causa de automática e inmediata expulsión del Campus, no pudiendo continuar su participación en el mismo. Para ello bastará la comunicación telefónica y por correo electrónico a los padres o tutores, quienes quedan obligados a recoger al participante ese mismo día, sin perjuicio de que posteriormente puedan interponer las acciones que entiendan oportunas, corriendo a su cargo los gastos que se ocasionen.

6.- El ORGANIZADOR está obligado a:

·Actuar conforme a la más estricta ética profesional, controlando tanto el buen funcionamiento del programa y personal directamente controlado (directores y monitores), como los servicios y personal desarrollado por terceros. No responderá sin embargo, de los daños y perjuicios causados por terceros ajenos a la misma.

·El incumplimiento de alguna de estas condiciones fijadas por parte del Organizador facultará al firmante del presente documento para resolverlo con derecho a indemnización por daños y perjuicios.

·En cumplimiento de la legislación sobre protección de datos, te informamos de lo siguiente sobre tus datos personales:

Responsable: CENTRO DE OCIO LUIS MIGUEL SL B01701895. Finalidad: Gestionar tu inscripción en "Future Stars Experience Campus" e invitarte a futuras ediciones. Legitimación: La ejecución del servicio y tu consentimiento.

Destinatarios: Tus datos, sólo serán comunicados a los proveedores con los que trabajamos para ofrecerte el servicio, y en caso de obligación legal y/o judicial. No se realizan transferencias de datos a países situados fuera de la Unión Europea.

Conservación: Conservaremos tus datos durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad mencionada, sin perjuicio de las obligaciones legales o judiciales de conservación existentes.

Derechos: Acceder, rectificar, suprimir, limitar, oponerte y solicitar la portabilidad de tus datos, revocar tu consentimiento, a CENTRO DE OCIO LUIS MIGUEL SL, a través de info@centrodeocioluismiguel.com.com. Puedes recabar la tutela de la AEPD en aepd.es.

Acepto el tratamiento de los datos incluidos en esta Ficha de Inscripción

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y LA CESIÓN DERECHOS DE IMAGEN Y VOZ DE LOS MENORES DE EDAD PARTICIPANTES EN EL CAMPUS FUTURE STARS EXPERIENCE.

Con la finalidad de fomentar el deporte, la vida sana y la conveniencia entre jugadores de diferentes lugares, se celebra, el CAMPUS FUTURE STARS EXPERIENCE, cuyo objetivo es que las niñas y niños, entre los 10 y 16 años de edad, se acerquen a la competición deportiva.

Durante el desarrollo del CAMPUS FUTURE STARS EXPERIENCE, se podrán tomar y grabar imágenes y voz en los que puedan aparecer los participantes de este campus, que se darán a conocer a través de cualquier medio escrito, prensa, televisión y resto de medios de comunicación tradicionales así como a través de la página web <https://www.futurestars.com>:

D/D^a _____ (padre/madre/tutor legal) con DNI _____, y D/D^a _____ (padre/madre/tutor legal) con DNI _____, del alumno/a _____, de _____ años de edad:

Autorizamos expresamente a CAMPUS FUTURE STARS EXPERIENCE (organizado por CENTRO DE OCIO LUIS MIGUEL SL) y por las empresas patrocinadoras del evento, a través de los medios de comunicación, de la web y redes sociales, hacer uso del material fotográfico y audiovisual de las actividades que se lleven a cabo en la entidad. Las imágenes podrán ser usadas para:

- La toma y grabación de imágenes y voz durante el desarrollo del Campus en el que participará su hijo/a menor de edad.
- La posterior difusión de dichas imágenes, y por las empresas patrocinadoras del evento, a través de los medios de comunicación, de la web y redes sociales

La entidad organizadora se compromete a que la utilización de estas imágenes en ningún caso supondrá un daño a la honra e intimidad del menor, ni será contraria a los intereses de los menores, respetando la normativa en materia de protección de datos, imagen y protección jurídica del menor.

El plazo de cesión de los derechos de imagen y voz será por tiempo indefinido y sin límite en su ámbito territorial.

La persona firmante se compromete y responsabiliza de informar al otro progenitor si no estuviera presente en la firma de la cesión de los derechos de imagen.

Y para que así conste, firmamos la presente, de conformidad con lo que hemos sido informados. En _____, a _____ de _____ de 2022.

Fdo.:
DNI:
Madre/Padre/Tutor legal

Fdo.:
DNI:
Madre/Padre/Tutor legal

*Si se toman imágenes/voz a través de fotografía, vídeo o cualquier otro medio de captación, de alumnos que no han consentido el tratamiento, se procederá a distorsionar sus rasgos diferenciadores, especialmente cuando en una foto/vídeo concurren con otros compañeros que sí cuenten con la autorización para el tratamiento de sus imágenes/voz.

Responsable del tratamiento	LIFENERS PARTNERS AGENCY SL CIF: B01701895 Dirección: C/ Laguna Grande 13, CP: 28034. Madrid Persona de contacto: __*__ Mail de contacto: __*__
Finalidad	Gestión y Correcta gestión de la prestación del servicio, cobros, contacto, etc. y todas las gestiones relaciones con el desarrollo del Campus. <input type="checkbox"/> Acepto recibir mediante correo electrónico información sobre futuros campus o campamentos para jóvenes organizados por LIFENERS PARTNERS AGENCY SL
Legitimación	Consentimiento del interesado y/o sus padres/tutores legales
Duración del tratamiento	Mientras dure la relación entre el Campus y el participante, para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar, así como para posterior fidelización mediante <i>mailing</i> , en su caso.
Destinatarios	LIFENERS PARTNERS AGENCY SL no cederá los datos personales, salvo a las entidades que prestan servicios a la misma, o para el cumplimiento de obligaciones legales. No están previstas transferencias Internacionales de datos.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas y a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Para el ejercicio de los derechos, podrá dirigirse al correo __*__, con el asunto: "Protección de Datos", especificando nombres y apellidos y acompañando una copia del DNI.

ROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

D/D^a _____ (padre/madre/tutor legal) con
DNI _____, y D/D^a _____ (padre/madre/tutor
legal) con
DNI _____, del alumno/a _____, de _____ años de edad.

Fdo.:
DNI:
Madre/Padre/Tutor legal Fdo.:
DNI:
Madre/Padre/Tutor legal