



FICHA DE INSCRIPCIÓN – CASAL JULIO 2025

NOMBRE DEL NIÑO@

APELLIDOSCURSO FINALIZADO.....

DOMICILIO.....C.P.....

POBLACIÓNNº CIP TARJETA SANITARIA.....

TELEFONO..... TELEFONO..... e.mail.....

Horario: de 9h00 a 14h00 ☐

Horario: de 9h00 a 17h00 ☐

- ☐ MES: Del 1 al 30 JULIO
- ☐ SEMANA: del 1 al 4 JULIO
- ☐ SEMANA: del 7 al 11 JULIO
- ☐ SEMANA: del 14 al 21 JULIO
- ☐ SEMANA: del 21 al 25 JULIO
- ☐ SEMANA: del 28 al 30 JULIO

Servicio de Acogida (de 8h30 a 9h00): SI ☐ NO ☐

DOCUMENTACIÓN QUE ES NECESARIO APORTAR:

- FOTOCOPIA LIBRO DE VACUNAS • FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA o MUTUA
- INFORME MÉDICO EN CASO DE ENFERMEDAD y/o ALERGIA o INTOLERANCIA ALIMENTARIA

FORMA de PAGO:

☐ DOMICILIACION BANCARIA:

IBAN	BANCO	AGENCIA	DC	Nº DE CUENTA (10 DÍGITOS)

TITULAR DE LA CUENTA..... NIF/NIE.....

☐ TRANSFERENCIA BANCARIA a FAVOR de LYCÉE FRANÇAIS BEL AIR

Número de cuenta: ES97 0182 4502 37 0201557326

En el CONCEPTO poner el “Nombre del niño/a + CASAL”

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en las actividades programadas por Lycée Bel Air, durante el mes de Julio'25 y para que quede constancia, firmo la presente.

Firma padre/madre/ tutor/a legal

DNI/NIE:



CLÁUSULA PARA INSCRIPCIONES - CASAL Lycée BEL AIR Julio 2025 -

Conforme a lo previsto en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal dispuesto en el reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y Consejo, de 27 de abril de 2016, los datos serán incorporados en un fichero cuya titularidad es ECOLE BEL AIR SL con CIF nº B60169794, cuya finalidad es atender los compromisos derivados del contrato suscrito entre ambas partes.

Además, ECOLE BEL AIR SL informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente y autoriza a que durante el tiempo que el/la menor permanezca matriculado/a y asistiendo a este Centro se le puedan realizar fotografías o filmaciones individuales o en grupo, correspondientes a actividades escolares lectivas o extraescolares organizadas por la entidad y que serán publicadas en la página web del centro, en redes sociales gestionadas por el centro, en filmaciones destinadas a difusiones públicas no comerciales y en revistas o publicaciones de ámbito educativo.

☐ **He leído y autorizo al uso de imágenes y/o sonido del menor**

☐ **He leído y no autorizo al uso de imágenes y/o sonido del menor**

Los datos serán conservados mientras dure la prestación del servicio y no se solicite la supresión de los mismos. Posteriormente, se conservarán durante los plazos exigidos legalmente. Con la presente clausula queda informado de que los datos no se cederán a terceros salvo obligación legal. Es por ello que ECOLE BEL AIR SL se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o se rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición, portabilidad y negación al tratamiento automatizado dirigiéndose a ECOLE BEL AIR SL con CIF nº B60169794 y domicilio social sito en Ctra. Sitges, 83, 08810, Sant Pere de Ribes (Barcelona), indicando en la comunicación los derechos a ejercer.

Le informamos que podrá revocar en cualquier momento el consentimiento prestado a la recepción de comunicaciones comerciales enviando un e-mail a la dirección de correo electrónico administration@lyceebelair.es

Puede consultar toda la información sobre nuestra Política de Privacidad en la siguiente página web www.ecole-belair.com, escribiendo a la dirección de correo administration@lyceebelair.es llamando al teléfono 938962267.

Por último, consiento en el tratamiento de mis propios datos personales contemplados en el presente documento, con la única finalidad de gestionar las autorizaciones informadas de padres/tutores de los menores. Todo ello con las mismas características y derechos contemplados en los párrafos anteriores.

En _____ con fecha _____

D/Dª _____ con

DNI/NIE nº _____ domicilio _____ y

número de teléfono/móvil _____ **autorizo** como padre/madre/tutor legal del menor _____.

Firma padre/madre/tutor/a legal/ del menor