

CAMPAMENTO DE NAVIDAD “ITM”

- **INSTALACIONES:** Instituto Técnico Industrial de Miranda de EBRO. Ctra de Orón, 28 – Miranda de Ebro
- **HORARIO:** De martes a viernes de 09:30 A 13:30 h. (Recepción a partir de las 09:15 h.)
- **FECHAS:**
 - Del martes 26 al viernes 29 de diciembre de 2017
 - Del martes 2 al viernes 5 de enero de 2018
- Niños de 6 a 15 años
- **INSCRIPCION:** Matricula del 1 al 18 de Diciembre.
- El pago se puede realizar de las siguientes maneras:
 - En efectivo, en la secretaría del ITM adjuntado la matrícula.
 - A través de transferencia bancaria en el siguiente número de cuenta, indicando en el concepto el nombre completo del niño/niña:
 - Caja Rural: **ES03 3060 0007 4910 7605 0820**
- Las matrículas se entregarán en las instalaciones del ITM o bien se enviarán vía correo electrónico a la dirección: **campamentoitm@itimiranda.com**. Indicando en el correo electrónico REF. Campamento
- Con la matrícula debidamente firmada hay que entregar o enviar:
 - Fotocopia del DNI del Padre / Madre / Tutor
 - Fotocopia del DNI del niño/niña, en caso de tenerlo.
 - Fotocopia de la Tarjeta de la Seguridad Social o Seguro Privado.
 - Fotocopia de transferencia bancaria.

Marca con una X las semanas que eliges

Semana del 26 al 29 de diciembre de 2017	
Semana del 2 al 5 de enero de 2018	

- **Precios por semanas:**
 - **1 Semana 95 €,**
 - **2 Semanas 175€.**
- **Para familias:**
 - **10 % al primer hermano**
 - **15% a partir del segundo hermano.**

Protección de datos de carácter personal. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 15/1999 de Protección de datos de carácter personal, el ITM garantiza el pleno cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD). Asimismo, la organización le informa que los datos personales contenidos en estas condiciones generales serán incorporados a un fichero cuyo responsable es ITM, para las finalidades comerciales y operativas necesarias. La aceptación de estas condiciones generales implica su consentimiento para llevar a cabo dicho tratamiento y para su uso con las mencionadas finalidades. La política de privacidad del ITM le asegura, en todo caso, el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose por escrito a Ctra. Orón, 28 – Miranda de Ebro C.P.09200. El titular o tutor aceptan que puedan ser cedidos sus datos, exclusivamente para las finalidades a las que se refiere el párrafo segundo, a otras entidades dedicadas al fin de este contrato. La aceptación del titular o tutor para que puedan ser tratados o cedidos sus datos en la forma establecida en este párrafo, tiene siempre carácter revocable, sin efectos retroactivos, conforme a lo que disponen los artículos 6 y 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre. 10. Jurisdicción en caso de conflicto. Cualquier conflicto relativo al Campamento será resuelto por los Tribunales de Miranda de Ebro-Burgos.

AUTORIZACIÓN; SÓLO SERÁN VÁLIDAS LAS INSCRIPCIONES QUE ESTÉN FIRMADAS Y ENTREGADAS. Autorizo la participación de mi hijo/a en el Campamento de Verano ITM, así como en sus actividades y/o salidas que se puedan realizar, y declaro que no padece enfermedad o discapacidad física o psíquica por las cuales no pueda participar normalmente en el desarrollo de la misma, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por las eventuales lesiones que pudieran derivarse como consecuencia de la práctica ordinaria de las actividades propias del Campamento. La presente autorización se extiende a las decisiones médico-quirúrgicas que, en caso de extrema urgencia y en las que no quepa consulta previa, fuese necesario adoptar bajo la adecuada prescripción facultativa. De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/199, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter personal, ud o en su caso, su representante legal, queda informado y presta su consentimiento expreso e inequívoco a la incorporación de sus datos a los ficheros de datos personales existentes en ITM, así como al tratamiento de los mismos con la finalidad de gestionar su participación en los distintos eventos organizados por ambas entidades; gestión administrativa; gestión de cobros y pagos; gestión de seguros; difusión de cursos de idiomas y otras actividades; realización de encuestas de opinión, así como para el envío de comunicaciones comerciales, incluso por medios electrónicos, de los distintos eventos organizados. Los responsables de dichos ficheros son ITM. Asimismo, ud. consiente el tratamiento de su imagen y/o voz por parte del ITM, bien por grabaciones o a través de fotografías, cuya finalidad será la promoción de los distintos eventos de los organizadores del Campamento. En este sentido, ud consiente expresamente la captación de su imagen y/o voz, y reproducción, posterior publicación en los distintos medios de comunicación, Tv, radio, Internet, vídeos promocionales y otros canales como pueden ser, revistas, folletos informativos, anuncios o carteles publicitarios. Ud consiente expresamente la cesión de sus datos o su representado a los organizadores del Campamento para la recepción de noticias sobre eventos, promociones o novedades, para la participación en sorteos, así como para beneficiarse de ventajas que le ofrece la organización por participar en el evento al que usted se inscribe mediante la firma de la ficha. La organización declina toda responsabilidad de los daños materiales, físicos que la participación de este Campamento pueda causar o causarse. Todo lo no previsto en este reglamento se resolverá según decisión de la Organización. **HE LEÍDO Y ACEPTO TODAS LAS CONDICIONES INCLUIDAS EN ESTE DOCUMENTO, ASÍ COMO LA INFORMACIÓN GENERAL SOBRE EL CAMPAMENTO DE VERANO ITM QUE ME HA SIDO FACILITADA. Y PARA QUE ASÍ CONSTE A TODOS LOS EFECTOS, LO FIRMO**

A..... DE 2017 FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Nombre y Apellidos del Alumno: _____

Calle: _____ Población: _____

C.Postal.....Edad.....Sexo.....Fecha de Nacimiento.....

Tf. Casa.....Móvil Padres.....

Email Activo:.....

INGLES

Nivel de Inglés, (Márquese lo que proceda)

Bajo Intermedio Intermedio-alto Alto Años de aprendizaje de Idioma:

SALUD

Alergias/Intolerancia.....

Operaciones.....

Si es propenso a enfermedades (Indicar enfermedades crónicas o de larga duración)

.....

Dietas- El alumno no sigue ninguna dieta especialEl alumno tiene una dieta regular.....

Vacunaciones- Según el calendario establecido por la comunidad autónoma donde reside el alumno, sus vacunas se encuentran: Al día.....Pendiente de Vacunas:.....

El alumno tiene actualmente algún tratamiento? No.....,Sí.....Cual?(Adjuntar).....

Tiene seguro médico? No....., Sí....., Compañía.....Nº poliza.....

Tiene seguridad social? Indique el Número.....

Indíquenos cualquier otro dato relevante respecto a la salud de su hijo/a.....

Toda la información personal aportada está bajo las normas reguladoras de la protección de datos

Una vez finalizado el campamento, el historial médico será destruido.