

EXTRAESCOLAR COCINA ITM 2023 **(Para niñ@s de 6 a 15 años)**

Aprende, diviértete y disfruta cocinando y degustando tus primeras recetas acompañado de profesores con gran experiencia profesional y docente y dirigido por el Chef Rubén Morote.

➤ **INSTALACIONES:**

Instituto Técnico Industrial de Miranda de EBRO. Ctra. de Orón, 28 – Miranda de Ebro

➤ **HORARIO:**

Los lunes de 18:00 a 20:00

➤ **FECHAS:** Organizado por trimestres

- Trimestre 1 (del 09/10/23 al 18/12/23)
- Trimestre 2 (del 15/01/24 al 18/03/24)
- Trimestre 3 (del 08/04/24 al 10/06/24)

➤ **INSCRIPCIONES:**

Con la matrícula debidamente cumplimentada y firmada hay que enviar:

- Fotocopia del DNI del niño/niña, en caso de tenerlo.
- Fotocopia del DNI del Padre / Madre / Tutor
- Fotocopia de la Tarjeta de la Seguridad Social o Seguro Privado.
- Fotocopia de transferencia bancaria/Justificante de pago.

➤ **PRECIOS:**

- 150€/niño (trimestre completo)
- Descuento del 10% para familias a partir del primer hermano (135€/niño trimestre completo)

El pago se debe realizar mediante los siguientes medios:

- **Transferencia bancaria (ES03 3060 0007 4910 7605 0820);**
- **Directamente en el centro**

La matrícula junto con los documentos solicitados se enviará vía correo electrónico a la dirección:

monica.ruiz@itimiranda.com

DOCUMENTO DE MATRICULA



Nombre y apellidos del alumno:

Marca con una X las semanas que eliges

	ITM
Trimestre 1 (del 09/10/23 al 18/12/23)	
Trimestre 2 (del 15/01/24 al 18/03/24)	
Trimestre 3 (del 08/04/24 al 10/06/24)	

Calle:..... Población:.....

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

Nombre y Apellidos de Padre / Madre / Tutor:.....

D.N.I. Padre / Madre / Tutor:.....

Tf. Casa..... Móvil Padres.....

Email Activo:.....

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

.....

DOCUMENTO DE MATRICULA



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos de que el responsable del tratamiento de sus datos es **INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL DE MIRANDA DE EBRO** (en adelante **ITM**) con la finalidad de gestionar la solicitud de inscripción del alumno/a en la actividad ofertadoapor el **ITM**. Para la correcta prestación del servicio, será necesario el tratamiento de datos de salud del alumno que nos facilite a través del presente formulario.

La legitimación para el tratamiento de sus datos reside en la ejecución la relación existente entre las partes así como en el consentimiento del interesado. **Necesitamos que marque la casilla correspondiente** para la publicación de la imagen del alumno u otras informaciones referidas a este, y relacionadas con las actividades realizadas en los siguientes canales:

- **Redes sociales, tales como Twitter, Facebook, YouTube, Instagram. SI [] NO []**
- **Página web del centro. SI [] NO []**

Sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos que tiene reconocidos, puede ejercitarlos en la dirección protecciondedatos@itimiranda.com. Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Protección de Datos en la secretaría del centro.

Don _____ con DNI _____ y

Doña _____ con DNI _____

Padre/madre/tutores legales del ALUMNO/A/A: _____

En _____ a _____ de _____ 20__.

Padre/tutor

Madre/tutora

Fdo:

Fdo: