



A.P.A.
ELISEO
GODOY

INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES CURSO 2008/2009

Datos del niño/a

APELLIDOS	NOMBRE	Nº CURSO 08/09	
		Inf.	Pri.

Actividades

D. _____, con N.I.F. nº _____

responsable del niño/a, deseo que realice las siguientes actividades extraescolares:

Nº	ACTIVIDAD	DÍAS DE LA SEMANA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

Además **autorizo** a que el niño/a salga del Centro en el horario de la actividad extraescolar en el caso en que alguna de las actividades anteriores se realice fuera del colegio y que la A.P.A. proceda a cargar en la cuenta bancaria que se indicó en la hoja de datos del niño/a los recibos correspondientes al pago de las mismas.

_____ de _____ de _____

Firma:

AUTORIZO LA INCORPORACION DE ESTA INFORMACION A LA BASE DE DATOS DE LA A.P.A. , Y LA CESIÓN A LAS EMPRESA DE EXTRAESCOLARES DE LOS DATOS QUE SEAN IMPRESCINDIBLES PARA LA GESTIÓN DE LOS SERVICIOS SOLICITADOS. Según la LOPD 15/1999 Ud puede ejercitar los derechos de rectificación, acceso, cancelación u oposición dirigiéndose por escrito a APA ELISEO GODOY C/Asín y Palacios, nº 19, 50009 Zaragoza.