

INFORMACIÓN PARA LAS FAMILIAS

	Colegio Concertado NTRA. SRA. DE LA SALUD Maristas Algemesí	 LAUTER	CURSO 2024-2025
---	---	--	--------------------

**ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR
 CARTOONING Y MANGA**

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Ángela Hervella

TELÉFONO MÓVIL: 655575935

TELÉFONO FIJO:

CORREO ELECTRÓNICO: formacio@lauter.es

MENSUALIDAD: 32 €

INSCRIPCIÓN: 0€

MES DE INICIO I FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

De octubre a mayo

INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Esta actividad se basa en la creación de caricaturas, historietas, comics... donde será sumamente importante aprender, tanto distintas técnicas de dibujo como adquirir habilidades lingüísticas. A través de la creación de historias por dibujos, sabrán como expresar las emociones comprendiendo tanto el lenguaje verbal como no verbal. Se trata de una actividad muy divertida donde la imaginación y la creatividad son la base de su formación.

Esta actividad va dirigida a alumnos de Primaria. Para poder realizar la actividad tienen que haber un mínimo de 8 participantes.

FORMA DE PAGO

El pago se realizará por domiciliación bancaria del 1 al 5 de cada mes

El horario de la actividad es:

- **Primaria:** martes y jueves de 12:30 a 13:30

INFORMACIÓN A ENTREGAR EN EL COLEGIO

	Colegio Concertado NTRA. SRA. DE LA SALUD Maristas Algemesí		CURSO 2024-2025
---	---	--	--------------------

El boletín de inscripción ha de entregarse en conserjería **antes del 20 de SEPTIEMBRE**

DATOS DEL ALUMNO/A														
CURSO:	<input type="text"/>	LETRA:	<input type="text"/>	PRIMARIA:	<input type="text"/>									
NOMBRE Y APELLIDOS:		EDAD:		COMEDOR:										
				<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <th style="width: 20%;">L</th> <th style="width: 20%;">M</th> <th style="width: 20%;">X</th> <th style="width: 20%;">J</th> <th style="width: 20%;">V</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	L	M	X	J	V					
L	M	X	J	V										
ACTIVIDAD ELEGIDA: CARTOONING Y MANGA		DÍAS:		HORARIO:										
DIRECCIÓN:														
NOMBRE Y TELÉFONO MÓVIL Madre:			NOMBRE Y TELÉFONO MÓVIL Padre:											
CORREO ELECTRÓNICO madre y padre:														
Personas autorizadas para la recogida del menor:														
OBSERVACIONES: enfermedades/alergias/etc...														

FORMA DE PAGO									
DOMICILIACIÓN BANCARIA									
Titular de cuenta					Entidad		Localidad		
IBAN		Banco		Oficina		D.C.	Nº Cuenta		
E	S								
Firma del titular de la cuenta:									

D./Dña. _____ con DNI _____, autorizo a mi hijo/a _____ del curso _____ con fecha de nacimiento _____ a participar en la actividad extraescolar y al mismo tiempo me comprometo a advertirle que siga las instrucciones de los profesores, aceptando al mismo tiempo que estos son solo responsables del grupo en su conjunto y no de las acciones individuales que mi hijo/a puedan realizar al margen de este.

Se informa al interesado que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE)2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD). Dicho tratamiento se realizará por interés legítimo del responsable para mantener una relación comercial y con el consentimiento del interesado para el envío de comunicaciones de productos o servicios. Los datos se conservarán indefinidamente para fines de archivo mientras ninguna de las partes se oponga a ello. No está previsto comunicar los datos a terceros (salvo obligación legal), y si fuera necesario hacerlo para la ejecución del contrato, se informará previamente al interesado. De la misma forma también podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos y los de limitación u oposición al tratamiento. Tiene derecho a retirar el consentimiento para tratar los datos en cualquier momento y que, si ejerce este derecho, se deberá proceder a la rescisión del contrato en los términos expuestos en el mismo ya que el tratamiento de datos es imprescindible para la ejecución del contrato.

Firma del padre/madre/tutor: