LC ACTION SUMMER CAMPS - Tenerife 2018

Solicitud de inscripción - Reserva tu plaza: 75€ Daily Immersion · 150€ Full Immersion

Datos del participante (EN MAYÚSCULAS)

Género: ☐ Hombre ☐ Mujer Fecha de nacimiento: ____/____/_____ Lugar de nacimiento: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Nº Pasaporte o DNI: _____ Nacionalidad: _____ Fecha de caducidad: ____/____/_____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Población: _____

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor legal: _____ DNI / Pasaporte: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono trabajo: _____ Teléfono móvil: _____

E-mail: _____ E-mail alternativo: _____

¿El estudiante tiene algún tipo de alergia? ☐ No ☐ Sí (por favor, especificar): _____

¿El estudiante necesita algún tipo de medicamento o atención médica profesional? ☐ No ☐ Sí (especificar): _____

¿Necesita alguna dieta especial? ☐ No ☐ Sí (especificar): _____

¿El estudiante tiene otras necesidades no especificadas arriba? ☐ No ☐ Sí (especificar): _____

		Sólo una opción por semana			Sólo una opción por semana										
	FECHAS	DAILY IMMERSION	FULL IMMERSION	PACKS EN GRUPO	DEPORTES	ARTES ESCÉNICAS	SPANISH ASL	KIDS	PERMANENCIA	EXCURSIÓN SIAM PARK	TRANSPORTE DIARIO	DIETA ESPECIAL	TRASLADO TFN	TRASLADO TFS	TRASLADO PUERTO S.C.
Semana 1 Excursión Las Teresitas	Daily: 25/06 al 29/06	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Semana 2 Excursión Jungle Park	Daily: 02/07 al 06/07 Full: 01/07 al 08/07	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Semana 3 Excursión Aqualand	Daily: 09/07 al 13/07 Full: 08/07 al 15/07	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Semana 4 Excursión Forestal Park - Tirolinas	Daily: 16/07 al 20/07 Full: 15/07 al 22/07	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Semana 5 Paddle Surfing	Daily: 23/07 al 27/08 Full: 22/07 al 29/08	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Observaciones: _____

Métodos de pago:

☐ Efectivo: _____ €

Tarjeta de crédito |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| Caduca: |__|__| |__|__|

☐ Nombres y apellidos del titular: _____ Cantidad: _____ €

Firma del titular de la tarjeta: _____

☐ Transferencia en La Caixa - Expertos en idiomas S.L.U. al IBAN ES09 2100 6769 7402 0015 3653

Nombre del banco _____ Importe _____€ No. de referencia _____

Es obligatorio reflejar los nombres y apellidos del niño/a en la transferencia

Tarifas descargables en página web: **http://www.lcidiomas.com/campamentos**

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE - Identidad: EXPERTOS EN IDIOMAS S.L.U, CIF:B76661289-Dir.Postal: C/Abora, 24D-38111 S.C DE TENERIFE-TFNO:922093398-Correo Electr.:dpo@academia-idiomas.com

FINALIDAD - Prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo, enviarle información comercial que pueda ser de su interés y realizar reportajes fotográficos para la publicidad de las actividades que realizamos.

LEGITIMACIÓN - Consentimiento para enviarle información que pueda ser de su interés, y para publicar los reportajes fotográficos de las actividades que realicemos.

DESTINATARIOS - Sus datos personales no se cederán a terceros sin su consentimiento, excepto a la empresa MUCCIACITO SLU CIF: B38937447 para la gestión de los billetes.

TIEMPO DE CONSERVACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES - Conservaremos sus datos personales mientras se mantenga nuestra relación comercial, durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales y mientras usted no solicite la supresión de sus datos personales. Una vez finalizados nuestros servicios mantendremos sus datos personales bloqueados durante los plazos de prescripción legal.

DERECHOS - Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como la limitación del tratamiento, la oposición, o la portabilidad de los datos. Para ejercitar tus derechos, acompaña a tu solicitud una copia de tu DNI.

MARQUE LO QUE PROCEDA:

- ☐ **SÍ, autorizo** la publicación de fotos en las redes sociales de ACTION ENGLISH CAMP y LANGUAGE CAMPUS con el objetivo de compartir la experiencia de los campistas/estudiantes.
- ☐ **SÍ, autorizo** el uso de los reportajes fotográficos para futuras campañas promocionales de ACTION ENGLISH CAMP y LANGUAGE CAMPUS.
- ☐ **SÍ, autorizo** a que me envíen información de los productos de ACTION ENGLISH CAMP y LANGUAGE CAMPUS que podrá ser de mi interés.
- ☐ **SÍ, he leído** esta información sobre protección de datos.

AUTORIZO Y FIRMO: Nombre y apellidos: _____

NIF: _____ Fecha: ____/____/_____ Firma: