

SUMMER CAMP – ACADEMIAS UPLEVEL

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos del Niño / Niña

Nombre: Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Colegio: _____

Información Adicional

¿Tiene puestas y actualizadas las vacunas correspondientes del Calendario de Vacunación Infantil?
Sí No

¿Padece alergias o intolerancias?

Antibióticos / medicamentos: _____

Alimentos: _____

Animales: _____

Otros: _____

___ No tiene alergias ni intolerancias

¿Tiene que seguir algún tratamiento médico? Sí No.

¿Necesita algún apoyo extra? . Sí No

¿Tiene algún miedo hacia algo en especial? Sí No

Otras observaciones que desee reflejar : _____

Documentación a aportar

- Fotocopia de la Tarjeta de la Seguridad Social
- Fotocopia de la tarjeta de Seguro privado (si la hubiere)

Datos de los Padres o Tutor Legal

Madre / Padre / Tutor 1

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI / pasaporte: _____ Dirección: _____

Móvil: _____ Correo Electrónico: _____

Madre / Padre / Tutor 2

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI / pasaporte: _____ Dirección: _____

Móvil: _____ Correo Electrónico: _____

Contacto principal en caso de urgencias: _____

Otras personas autorizadas a recoger al niño:

Nombre: _____ Apellido: _____ DNI: _____ Móvil: _____

SUMMER CAMP – ACADEMIAS UPLEVEL

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Semana	Inicio	Fin
1	26/06	30/06
2	03/07	07/07
3	10/07	14/07
4	17/07	21/07
5	24/07	28/07

Horario de Lunes a Viernes, de 9:00 a 14:00h

Ampliación de Horario:

Mañanas: 8:30 a 9:00h

Tarde: 14:00 a 16:00h

Precios

	HORARIO ESTÁNDAR (9.00-14.00)		AMPLIACIÓN DE HORARIO ³ (9.00-14.00)	
	Reserva anticipada (antes del 03-Junio-23)	Tarifa Estándar	Mañanas (8.30-9.00)	Tardes (14.00-16.00)
1 Semana¹	130 €/semana	150 €/semana	25 €/semana	35 €/semana
1 Quincena²	230 €/quincena	260 €/quincena	40 €/quincena	60 €/quincena
Día Suelto	28 €/día	32 €/día	6 €/día	8 €/día

*** 1 SEMANA DE AMPLIACIÓN DE TARDE GRATIS EN RESERVAS DE 3 SEMANAS O MÁS ***

¹ El precio por Semana sólo aplica para reservas de Lunes a Viernes.

² Las Quincenas son "2 Semanas" consecutivas de Lunes a Viernes.

³ La ampliación de horario no incluye comida, deberán traerla de casa (disponemos de nevera, microondas y menaje)

* La realización del campamento y las ampliaciones de horario están sujetas a un mínimo de 5 niños/día

Reserva

Indique los días y/o semanas que desea reservar.

Días sueltos :

Semanas

Semana 1

Semana 2

Semana 3

Semana 4

Semana 5

Ampliación de horario:

Mañanas

Tardes

Días específicos con ampliación de horario: _____

Indique su descuento (aplica sobre el precio del campamento, no de la ampliación): :

8% - 2do Hermano	12% 3er Hermano	15% - 4to Hermano
------------------	-----------------	-------------------

Información de Pago

Transferencia Bancaria

IBAN: ES36 3058 1910 6627 2002 6185

A favor de: UpLevel Las Rosas

Cargo a cuenta

Firmar SEPA

Tarjeta de

Crédito

Efectivo

Bizum

+34 613 00 37 35

SUMMER CAMP – ACADEMIAS UPLEVEL

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CONDICIONES GENERALES

° REGULACIÓN JURÍDICA APLICABLE AL CONTRATO Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES GENERALES

Las presentes condiciones generales están sujetas a lo dispuesto en la Ley 7/1.998 de 13 de abril, sobre condiciones generales de la contratación, Ley 26/1.984 de 19 de julio, general para la defensa de los consumidores y usuarios, y Código Civil. Las presentes Condiciones Generales se incorporan, firmadas por las partes contratantes, junto con las condiciones particulares que se pacten en el contrato.

2° RESERVA DE PLAZA E INSCRIPCIÓN

Las plazas se asignarán por orden de inscripción. Para reservar la plaza en los CAMPAMENTOS DE VERANO DE UPLEVEL LAS ROSAS se debe rellenar el FORMULARIO de inscripción, abonar la cantidad correspondiente al campamento y aportar la documentación requerida: fotocopia de la cartilla sanitaria y seguro privado si hubiere. Efectuados estos requisitos quedará realizada la inscripción.

3° PRECIO Y RESERVA

La reserva se realizará mediante el pago del 100% del precio si la duración de la actividad es de menos de 2 semanas (hasta 9 días lectivos) y del 50% del precio en actividades de 2 semanas o más (10 días lectivos o más)). El importe del precio restante deberá ser abonado, en todo caso, antes del 3 de Junio de 2023. En reservas posteriores a esa fecha se pagará el 100% del precio en el momento de la inscripción.

4° CONDICIONES DE PAGO, CANCELACIÓN, NO PRESENTACIÓN Y/O ABANDONO DEL CAMPAMENTO POR PARTE DEL PARTICIPANTE

El importe total del precio deberá estar abonado antes del 3 de junio de 2023. En caso de cancelación de la actividad por parte del centro o por imposición de las autoridades públicas correspondientes, se devolverá:

- El 100% del importe abonado, en caso de que la cancelación se produzca antes del inicio de la actividad.
- La parte proporcional correspondiente a los días no disfrutados, en caso de que la cancelación se produzca una vez iniciada la actividad.

En caso de cancelación por parte del alumno se aplican las siguientes penalizaciones:

- Hasta 30 días naturales antes del inicio del programa se devolverá el 100% del importe abonado salvo los gastos de gestión, que ascienden a 20 euros.
- Entre 30 y 15 días naturales antes del comienzo del programa se descontarán 20 euros por gestión y un 20% del precio de la actividad contratada como penalización.
- A menos de 15 días naturales del comienzo del programa, no procede devolución de ningún importe.

5° EMERGENCIAS Y SEGUROS

En caso de urgencia médica, el participante y sus representantes autorizan a UPLEVEL a adoptar las medidas pertinentes en beneficio del asistente, y particularmente, a recabar la asistencia sanitaria, traslado, etc., incluido su internamiento en centro sanitario, siempre según aconseje el personal médico cualificado.

Todos los participantes irán provistos de un seguro responsabilidad civil que ya está incluido en el precio. En caso de que el siniestro sobrepase la cobertura del seguro, los gastos correrán por cuenta del participante.

He leído y acepto las condiciones generales de contratación

Nombre abajo firmante padre/madre/tutor legal: _____

Fdo.: Padre/Madre/Tutor Legal

En Madrid a _____ de _____ de 2023

SUMMER CAMP – ACADEMIAS UPLEVEL

FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del artículo 13 Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en lo sucesivo RGPD), así como el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (en lo sucesivo LOPD – GDD), le informamos que el:

- Responsable del tratamiento: UPLEVEL LAS ROSAS / María Isabel Gómez Sánchez | DNI: 53265959Y | Dirección: CALLE ESTOCOLMO 4, LOCAL A Y B, 28022 MADRID | Correo electrónico: lasrosas@uplevel-academy.es.
 - Finalidades: mantenimiento de la relación mercantil y prestación del servicio contratado, así como el envío de información comercial vinculada con nuestros productos y servicios del sector de enseñanza.
 - Legitimación: el mantenimiento de la relación mercantil, el tratamiento se basa en la ejecución de un contrato (artículo 6.1.b RGPD), y el envío de información comercial en el interés legítimo de nuestra sociedad (artículos 6.1.f y Considerando 47 RGPD y artículo 22.2. LSSICE).
 - Conservación de los datos: sus datos se conservarán el tiempo estrictamente necesario y conforme a los plazos que puede consultar en la política de privacidad en WWW.UPLEVEL-ACADEMY.ES / lasrosas@uplevel-academy.es.
 - Destinatarios: no se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
 - Derechos: puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación del tratamiento y oposición escribiendo un correo electrónico a lasrosas@uplevel-academy.es o en nuestra dirección ubicada en CALLE ESTOCOLMO 4, LOCAL A Y B, 28022 MADRID.
- Información adicional: puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de Datos en lasrosas@uplevel-academy.es / WWW.UPLEVEL-ACADEMY.ES, o solicitando más información en nuestra oficina sita en la dirección indicada en el apartado "Responsable del Tratamiento".

UTILIZACIÓN DE IMÁGENES

Indique si autoriza al centro a la utilización de imágenes del menor con la única finalidad de promoción publicitaria de la actividad:

SI autorizo
NO autorizo

El firmante consiente bajo su responsabilidad que es capaz para prestar su consentimiento conforme a lo establecido en el artículo 7 de la LOPD-GDD 3/3018 y declara que es mayor de 14 años.

Padre/ madre/ tutor legal D. / Dña.: _____

en nombre y representación del menor de 14 años: _____

acepta y declara haber leído la presente política de protección de datos marcando la casilla siguiente

Acepto recibir información comercial sobre las ofertas y promociones de la empresa, así como la newsletter de la empresa **UpLevel Las Rosas**, relacionadas con su sector ENSEÑANZA NO REGLADA

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Firma conformidad: