



PROGRAMACIÓN Y ROBÓTICA

INICIO DE LA ACTIVIDAD: Octubre 2022 FIN ACTIVIDAD: Mayo 2023

HORARIO: VIERNES DE 16:00 a 17:00

PRECIO: PRIMARIA: SOCIOS AMPA.....24€/mes NO SOCIOS AMPA.....27€/mes
INFANTIL: SOCIOS AMPA.....29€/mes NO SOCIOS AMPA.....32€/mes

Actividad: Robótica y/o Programación de Videojuegos
Periodo: Curso escolar 2022/2023
Formato: Grupos de 1 hora a la semana
Edades: desde 1º a 3º de Infantil y desde 1º a 6º de Primaria
Grupos: Mínimo 8, máximo 14 por grupo
Materiales: aportados por FUTURODON

CEIP CLARA CAMPOAMOR 2022/2023

FECHA DE ENTREGA DE LA SOLICITUD: _____ SOLICITUD Nº: _____

NOMBRE del ALUMNO/A: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ CURSO: _____ GRUPO: ____ SOCIO AMPA: SI NO

NOMBRE de la MADRE: _____ TFNO: _____

NOMBRE del PADRE: _____ TFNO: _____

MAILS: _____ / _____

OTRO CONTACTO: NOMBRE: _____ TFNO: _____

OBSERVACIONES (discapacidades o datos a tener en cuenta): _____

FORMA DE PAGO: Ingreso en cuenta de FUTURODON número ES80 0049 1533 61 2611059195 (en los 5 primeros días de cada mes, indicando nombre, apellidos y colegio del/la alumno/a)

Domiciliación bancaria (necesario rellenar el documento adjunto)

Autorizo a Local 19, SL (FUTURODON) a enviarme información relativa a su actividad SI NO

El impago o retraso continuado de la cuota supone que el/a alumno/a no podrá continuar realizando la actividad, quedando su plaza disponible. Si un/a alumno/a tuviese un comportamiento inadecuado que interrumpa el buen funcionamiento de la actividad se informaría a los padres y la dirección del centro para buscar una solución conjunta. En caso de reiteración en la conducta, previa notificación a sus padres y con autorización de la dirección del centro, se le daría de baja. Los materiales necesarios para la actividad (ordenadores, periféricos, tablets, robots, construcciones...) son aportados por FUTURODON en perfecta estado de funcionamiento. Si por un uso inapropiado o por no seguir las instrucciones de los monitores, el/la alumno/a alterase el correcto funcionamiento o estado del material, lo sustrae o pierde, los padres se responsabilizan con la firma de este documento de los gastos de reposición de dicho material a su estado original. Las bajas se comunicarán antes del día 15 del mes anterior a la fecha efectiva de la misma, poniéndose en contacto con FUTURODON, con el APA del colegio o entrando en www.futurodon.com/formularios/. En caso contrario, se tramitará para el mes inmediatamente posterior al solicitado.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos indicados en esta ficha serán incorporados a un fichero cuya finalidad es servir de soporte a los procesos de gestión administrativa y comercial de las acciones desarrolladas por LOCAL 19, S.L. (FUTURODON), y en su caso, enviarle información de su interés sobre los servicios que realiza nuestra entidad o empresas colaboradoras, así como servir a fines históricos y estadísticos. Mediante su firma usted autoriza expresamente a Local 19, S.L. para el tratamiento de sus datos personales para las finalidades antes descritas. Usted, en todo momento, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos en los términos previstos en la referida Ley y demás normas que la desarrollan dirigiendo un escrito a Local 19, S.L., a través del correo electrónico formacion@futurodon.com, indicando el derecho que desea ejercitar acompañando de una copia de su DNI o documento de identificación equivalente.

El/los firmante/s acepta/n las condiciones de la actividad.

FIRMADO:

Madre:

Padre:

AUTORIZACION CUENTA BANCARIA PARA GIRO DE RECIBOS

Don / Doña _____

Con NIF nº _____

En nombre y representación de _____

Con CIF nº _____ (si es una persona jurídica)

(Declara subsistentes las facultades con las que interviene, que en modo alguno le han sido revocadas, modificadas ni suspendidas, y en la calidad que actúa).

AUTORIZA

A LOCAL 19, SL (FUTURODON) con CIF B82648494 a que, desde la fecha de la presente y con carácter indefinido en tanto continúe las relaciones comerciales entre ambas personas, gire en el número de la cuenta bancaria especificada en la presente autorización, los recibos correspondientes a las facturas que se originen como consecuencias de la relación comercial entre ambas compañías, según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009.

DATOS Y CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la Entidad Bancaria _____

Domicilio de la Entidad Bancaria _____

Número de cuenta (20 dígitos) _____

IBAN /BIC _____ / _____

Firma del cliente o representante de la entidad

Confirma el firmante que tiene poderes suficientes para la firma de la presente autorización.

Firma y sello de la empresa (si es persona jurídica):

Fecha:

Confirmación de la entidad bancaria (si es persona jurídica)

(Confirma y valida la entidad bancaria con su sello y firma)

Firma y sello de la entidad bancaria:

Fecha: