



*Conciliando en Halloween*  
*07:30 - 15:00*

Nombre y Apellidos del asistente:

D.N.I.

Fecha de Nacimiento:

Nombre y Apellidos de madre/padre /tutor legal:

Familia Empadronada:  Sí - 12€  No - 16€ E-mail:

Dirección:

Teléfono:



Nº de cuenta para realizar el pago: ES06 3059 0103 2933 6560 5520 (Caja Rural)  
Esta inscripción no será válida hasta que no se envíe el comprobante del pago a info@grupocares.com o por whatsapp al 684 60 14 05 con el nombre del asistente como concepto.

Firma:



**Protección de datos:**

El firmante da su consentimiento para que Grupo Cares a través de sus diferentes marcas, con finalidad exclusivamente referida a la gestión de la actividad y su comercialización, trate automáticamente y físicamente sus datos de carácter personal. De acuerdo con lo que se establece en la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de la Protección de Datos de Carácter Personal, el participante tiene el derecho de acceder a estos ficheros con el objeto de rectificar o cancelar de forma total o parcial su contenido. Para hacerlo debe solicitarlo por escrito al domicilio social de Asociación Deportiva y Cultural Cares, Avda. Argentina 132 CP 33213 Gijón. Marcando esta casilla no autorizo a mi hijo/a a aparecer en los reportajes fotográficos y de vídeo que se realicen durante el desarrollo de las actividades, para poder difundirlas dentro de las redes sociales de Grupo Cares y a los únicos fines de promoción de la actividad.

