

DIVERCAMP!

MATRÍCULA 2025

PARTICIPANTE

Nombre: Apellidos:

DNI (solo en caso de disponer): Fecha de nacimiento: Colegio:

PADRE/MADRE - TUTOR/A

Nombre: Apellidos: DNI/NIF/NIE:

Domicilio: C.P.: Población:

Teléfono móvil: Teléfono fijo: Email:

Información adicional* (alergias, medicamentos...):

*Obligatorio presentar certificado médico.

ASISTENCIA

Seleccionar mínimo dos semanas:

Semana 1
Del 23 al 27 de junio

Semana 3
Del 7 al 11 de julio

Semana 5
Del 21 al 25 de julio

Semana 7
Del 4 al 8 de agosto

Semana 9
Del 18 al 22 de agosto

Semana 2
Del 30 de junio
al 4 de julio

Semana 4
Del 14 al 18 de julio

Semana 6
Del 28 de julio
al 1 de agosto

Semana 8
Del 11 al 14 de agosto

Semana 10
Del 25 al 29 de agosto

Soy usuario de INYPEMA.

Confirmo y acepto la matriculación del niño/a en Divercamp! 2025.

En Oviedo, a ____ de _____ de 2025.

PRECIOS Y DESCUENTOS

Dos semanas (mínimo) 450 €

Semana extra 140 €

Campamento completo 1400 €
· 10 semanas
· 10 % de descuento aplicado

-5 % Descuento aplicable al segundo hermano

-10 % Descuento aplicable al tercero y sucesivos

FORMALIZACIÓN DE LA MATRÍCULA

1. Complimentar la matrícula y realizar el pago de la cantidad correspondiente en la cuenta del Banco Sabadell ES78 0081 5048 1600 0107 2609
Complimentar una inscripción y realizar un pago por niño.
2. Enviar por email la matrícula cumplimentada, el justificante del pago y el documento de la RGPD a: divercamp@facultadpadreosso.es

El plazo de inscripción finaliza el día 9 de junio de 2025 (inclusive). Posteriormente a esa fecha no se admitirán más matrículas. Plazas limitadas.

Información sobre protección de datos. El Responsable del Tratamiento de sus datos es FUNDACIÓN EDUCATIVA PADRE OSSÓ, quien tratará sus datos con la finalidad de gestionar la inscripción de su hijo/a en las clases de DIVERCAMP!, realizar todos los trámites administrativos necesarios, así como gestionar el cobro del servicio prestado y tramitación de la titulación correspondiente.

En caso de participar en el campamento DIVERCAMP!, se le solicitará datos de alergia del menor, para dispensarle el menú acorde a las pautas indicadas.

No se cederán datos a terceros, salvo por obligación legal, para poder realizar la completa gestión del trámite. En cuanto a los datos, serán destruidos una vez comunique su baja en la FUNDACIÓN EDUCATIVA PADRE OSSÓ y/o finalizados los periodos legales de conservación de los mismos.

Para la realización de determinados tratamientos, necesitamos el consentimiento expreso, que se recoge a continuación:

SÍ NO Consentimiento para el envío de comunicaciones comerciales relacionadas con servicios gestionados por parte de FUNDACIÓN EDUCATIVA PADRE OSSÓ.

SÍ NO Consentimiento para realización de fotografías y/o videos y publicación de las mismas en las páginas web (www.facultadpadreosso.es y www.inypema.com) y redes sociales de la FUNDACIÓN EDUCATIVA PADRE OSSÓ. Al ser norteamericanas puede transferir datos a Estados Unidos por lo que recomendamos su política de privacidad de: **Facebook:** <https://es-es.facebook.com/privacy/explanation> **Instagram:** <https://help.instagram.com>

No se llevarán a cabo transferencias internacionales de datos salvo lo comentado anteriormente en redes sociales, ni se realizarán análisis de perfiles. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad o limitación del tratamiento, dirigiéndose a FUNDACIÓN EDUCATIVA PADRE OSSÓ, en la siguiente dirección: Prado Picón, s/n – 33008 OVIEDO (Asturias) o al correo electrónico protecciondedatos@facultadpadreosso.es. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

Si los datos han sido modificados, rogamos nos lo comunique lo antes posible, con el fin de mantener actualizada la base de datos.

Los datos solicitados en el Formulario son de obligado cumplimiento para la correcta gestión de los trámites solicitados. En caso de no disponer de toda la información, no se podrán tramitar.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

CON D.N.I.:

***Al tratarse de un menor de 14 años, este documento, se deberá aceptar por ambos progenitores, sino no se podrá proceder al tratamiento de los datos del menor, con las finalidades indicadas anteriormente.**

Datos del Padre/ Tutor

Nombre:

D.N.I.:

He leído y acepto las condiciones descritas en este documento

Datos de la Madre/Tutora

Nombre:

D.N.I.:

He leído y acepto las condiciones descritas en este documento