

┌ Acepto los siguientes términos y condiciones: \*

Conforme a la Ley Orgánica de protección de Datos 15/1999 sus datos forman parte de nuestros ficheros, con la finalidad de poder mantener una buena relación y gestión de los Alumnos/as. Pudiendo ejercitar sus derechos de Acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Skae. Así mismo, por la presente, el firmante autoriza la publicación y utilización, sin ánimo de lucro y de acuerdo con la legislación vigente, por cualquier procedimiento o soporte, de la imagen o nombre del menor para los fines propios y actividades organizadas por SKAE, así como en las publicaciones, trípticos y demás materiales propios del mismo.

**ALUMNOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES, ALERGIAS DE CUALQUIER TIPO y ATENCIONES MEDICO-SANITARIAS ESPECÍFICAS:** Las familias de alumnos/as con alguna de estas necesidades deberán, en el momento de la inscripción, aportar los informes correspondientes así como los tratamientos médicos que conlleven. SKAE estudiará la participación del alumno/a en la actividad siendo su decisión al respecto no recurrible.

**Datu Pertsonalak Babesteko 15/1999 Lege Organikoak xedatzen duenari jarraiki, zure datuak gure fitxategietan gordeko dira, ikasleen zerranda eta kudeaketa egokiak egiteko helburuz. Datuok eskuratu, zuzendu, ezeztatu eta aurkaratzeko eskubideak egikaritzeko, SKAEra jo beharko duzu. Halaber, idazki honen bitartez, edozein bideren edo euskarriren bidez Institutuaren argitalpenetan, triptikoetan eta gainerako materialetan adingabearen irudia edo izena argitaratu eta erabiltzeko baimena ematen du sinatzaileak, baldin eta irabaziasmorik gabe eta indarreko legeriaren arabera eta SKAEaren xedeetarako nahiz horrek antolatzen dituen jardueretarako egiten bada.**

**HEZKUNTZA PREMIA BEREZIAK EDO ALERGIAK DITUZTEN IKASLEAK eta MEDIKUNTZAKO ETA OSASUNEKO BERARIAZKO ARRETAK BEHAR DITUZTENAK:** Horrelako premiaren bat duten ikasleen gurasoek, premia horiei dagozkien txostenak aurkeztu eta tratamendu medikuak jakinarazi beharko dituzte seme-alabaren izena ematen dutenean. SKAE aztertuko du ikasle horiek parte hartzeko aukera izango duten eta haren erabakia apelaezina izango da.



# HOJAS INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

## IZANA EMATEKO ORRIAK

Nombre y  
apellidos: \*

Izen abizenak:

Colegio: \*

Ikastetxea:

Curso/Maila \*

LETRA:

Domicilio: \*

Helbidea:

Población: \*

Herria:

Teléfono:

Telefonoa:

Móvil: \*

Mugikorra:

Correo  
electrónico: \*

Actividades  
elegidas:

Autorizo a SKAE ACTIVIDADES a girar con cargo a la cuenta abajo indicada los recibos correspondientes a las actividades seleccionadas.

SKAE JARDUERAK baimena ematen diot hautatutako ekintzei dagozkien agiriak bidaltzeko behean zehazten den kontura.

Titular de la cuenta: \*

Kontuaren Titularra

Cuenta (20 dígitos): \*

Kontua:

Iban (4 dígitos): \*

Tipo de inscripción: \*

Observaciones (ejemplo: alimentación, medicación, alergias, etc.)