



INFORMACIÓN DEL VIAJE DE ESQUÍ A ASTÚN

JACA

Alumnos de 3º de PRIMARIA hasta 2º BACHILLERATO

ALOJAMIENTO

El alojamiento será en el Hotel Spa Jacetania, situado en una zona tranquila de la ciudad de Jaca.

FECHA

Del 27 al 31 de marzo del 2026.

PRECIO

670€

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Documentación imprescindible que HAY QUE ENTREGAR en ADMINISTRACIÓN desde el 12 de enero al 13 febrero:
 - Solicitud de reserva de plaza del Viaje

La reserva de plaza se realizará entregando esta documentación en ADMINISTRACIÓN y realizando un pago de 100 euros.

El resto del viaje, 570 euros se pagarán también en Administración en metálico entre el 9 y 13 de marzo.
- Documentación imprescindible que HAY QUE ENTREGAR en SECRETARIA antes del viernes 13 de febrero de 2026:
 - Aceptación de las condiciones del viaje.
 - Autorización del viaje.
 - Poder de representación de un menor favor de David Gutiérrez.
- Documentación que HAY QUE ENTREGAR a los monitores del CD Kolbe el día del viaje:
 - Tarjeta Sanitaria (Fotocopia).



COLEGIO KOLBE

Avda. de la Universidad, 4
(28691) Villanueva de la Cañada - Madrid



Solicitud de reserva de viaje de ESQUI– ASTÚN 2026

Alumnos desde 3º Primaria hasta 2º BACHILLERATO

Queremos que nuestro hijo/a _____ (nombre y apellidos)
del _____ curso _____ nacido el _____
_____ (día/mes/año), participe en el viaje de esquí a Astún del
27 de marzo al 31 de marzo del 2026.

Precio del viaje 670€

La reserva de plaza se realizará entregando
esta documentación en realizando un pago de 100 euros.

El resto del pago del viaje, 570 euros, se pagará en Administración en metálico entre el 9 y el 13 de marzo.

Fecha: _____

Nombre del padre:

Nombre de la madre:

Firma del padre:

Firma de la madre:



ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS Y CONDICIONES DEL VIAJE ASTÚN

Jaca

Alumnos de 3º de PRIMARIA hasta 2º BACHILLERATO

Desde el momento en que dejemos Villanueva de la Cañada, **debemos seguir algunas normas básicas para garantizar nuestra seguridad** y sacar el máximo provecho de esta experiencia.

- Salida del Colegio hacia Astún. **Todos los alumnos deberán reunirse con su equipaje en la entrada principal del centro** a la hora establecida.
- En todo momento los alumnos serán **puntuales** y deberán **escuchar y seguir** todas las **instrucciones** dadas por los **profesores y el personal del hotel**
- **No está permitido el uso de teléfonos móviles ni aparatos electrónicos (psp, ipod, mp3, mp4...) durante el viaje.**
- De igual manera, el uso de **cámaras fotográficas** está limitado a los momentos designados por los profesores.
- El incumplimiento de alguna de estas condiciones puede suponer que el alumno no pueda seguir disfrutando de estos días y sus padres tengan que venir a buscarlo.



Aceptamos las condiciones propuestas para la participación al viaje a Astún durante los días del 27 de marzo al 31 de marzo de 2026.

Fecha: _____

Firma del padre

Firma de la madre

Firma del alumno



CD KOLBE

Avda. de la Universidad, 4
(28691) Villanueva de la Cañada - Madrid



OTORGAMIENTO DE PODER DE REPRESENTACIÓN DE UN MENOR

ASTÚN 2026
Alumnos de 3º de PRIMARIA hasta 2º BACHILLERATO

Sr / Sra. Director del COLEGIO INTERNACIONAL KOLBE

Don _____ como padre
y Doña _____ como madre
del alumno _____

MANIFIESTO

Estar debidamente informado y enterado de las actividades que tendrán lugar los días *del 27 de marzo al 31 de marzo de 2026 durante el Viaje de esquí a Astún* bajo la responsabilidad de *David Gutiérrez Mateos*.

En consecuencia,

OTORGO PODER TAN AMPLIO COMO SEA PRECISO EN DERECHO

En favor de D / D^a *David Gutiérrez Mateos* en calidad de profesor del Colegio Internacional Kolbe, porque, de acuerdo con los reglamentos internos de la escuela y exclusivamente en caso de necesidad

o por causa de fuerza mayor, pueda representar los derechos del menor (*nombre del menor*)
_____ durante el *Viaje de esquí a Astún*, siempre que
no sea posible mi intervención directa (*nombre de madre*) _____
o (*nombre de padre*) _____.

Sin embargo, en el caso que se diera una urgencia, otorgo poder especial para que *David Gutiérrez Mateos* pueda atender las necesidades de ámbito sanitario del menor representado por el caso de que no fuera posible mi intervención directa y / o inmediata.

En Villanueva de la Cañada a _____ de _____ del _____

Firma del Padre

Firma de la Madre



AUTORIZACIÓN AL VIAJE DE ESQUÍ

Alumnos de 3º de PRIMARIA hasta 2º BACHILLERATO

El alumno (Nombre y apellido del alumno) _____ del curso
_____ con DNI _____, fecha de caducidad del
DNI _____
_____ nacido el _____ (día/
mes/año),

va a participar en el viaje de esquí a Astún del 27 al 31 de marzo del 2026.

Precio del viaje: 670€

Alergias e intolerancias del alumno: _____

Medicamentos que toma el alumno habitualmente: _____

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme al nuevo REGLAMENTO (UE) 2016/679 General de Protección de Datos – (RGPD) le facilitamos la información indicada a continuación:

¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?

Responsable: COLEGIO INTERNACIONAL KOLBE, S. EN C. (Colegio Kolbe)

NIF: D-83060343

Dir. Postal: Avda. de la Universidad, 4 (28691) Villanueva de la Cañada – Madrid

Teléfono: +34 91 811 76 81

Correo electrónico: info@colegiokolbe.com

¿Con qué finalidad tratamos sus datos personales?

Sus datos personales serán tratados exclusivamente para gestionar su solicitud de inscripción en el Viaje de esquí a Astún del Colegio Kolbe, el traslado y la estancia de su hijo/a en JACA y poder prestar una atención personalizada mientras dure el Viaje.

¿Cuánto tiempo conservaremos de los datos?

Los datos personales proporcionados se conservarán mientras dure el Viaje de esquí. Posteriormente, siempre que no se haya ejercitado el derecho de supresión, se conservarán teniendo en cuenta los plazos legales que resulten de aplicación en cada caso concreto, en función de la tipología de datos y de la finalidad del tratamiento.

¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?

La legitimación para el tratamiento de sus datos resulta de un contrato en el que usted es parte, y para cuya ejecución es necesario dicho tratamiento.



En otros casos, la legitimación resulta de su consentimiento expreso, del interés público esencial conforme al art. 9.1.g) del RGPD en relación con los datos relativos a la salud, como alergias o intolerancias o del interés legítimo conforme al art. 6.1.f) del RGPD.

¿A qué destinatarios comunicaremos sus datos?

Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal o previa autorización de los afectados.

¿Existen encargados del tratamiento?

Tendremos acceso a sus datos y los de su hijo (nombre y apellidos, email, teléfono, alergias e intolerancias de los alumnos) siguiendo nuestras instrucciones y actuando como encargado del tratamiento:

Puede consultar su Política de Privacidad en

https://docs.wixstatic.com/ugd/ec2650_170b05edc9ca4996b542e56a49b37590.pdf

Colegio Kolbe ha suscrito con los encargados de tratamiento el correspondiente contrato o acto jurídico en el que se establecen las condiciones y las garantías necesarias para que se realice de conformidad con lo previsto en el artículo 28 del RGPD

¿Cuáles son sus derechos respecto al tratamiento de sus datos por COLEGIO KOLBE?

Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Podrá hacerlo mediante correo ordinario dirigido a COLEGIO KOLBE, Avda. de la Universidad, 4 (28691) Villanueva de la Cañada – Madrid o a la dirección de correo electrónico info@colegiokolbe.com acreditando su identidad mediante fotocopia de su D.N.I., y con la siguiente referencia en su carta o e-mail: "Ref. LOPD-VIAJE DE ESTUDIOS".

Usted tiene derecho a retirar el consentimiento prestado.

Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web www.colegiokolbe.com

Asimismo, le informamos que si usted presenta una solicitud para el ejercicio de estos derechos y considera que no ha sido atendida adecuadamente por nuestra organización, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos de acuerdo con el procedimiento previsto en la siguiente dirección:

<https://sedeagpd.gob.es/sede-electronica-web/vistas/formReclamacionDerechos/reclamacionDerechos.jsf>

¿Cómo hemos obtenido sus datos?

Los datos personales objeto de tratamiento son los que usted nos ha facilitado.

Las categorías de datos objeto de tratamiento serán:

- Nombre y apellidos del alumno y sus padres
- Edad del alumno
- Teléfono/móvil del alumno y sus padres
- Correo electrónico del alumno y sus padres
- Alergias e intolerancias del alumno



La Dirección de COLEGIO KOLBE

☐

Hemos leído y aceptamos la información sobre protección de datos.

☐

AUTORIZAMOS a que la imagen/voz de nuestro hijo, como consecuencia de mi participación en el viaje de esquí a Astún, aparezca en fotografías y/o grabaciones realizadas y/o editadas por el Centro, y a que COLEGIO INTERNACIONAL KOLBE, S. EN C.:

- Pueda difundirlas con fines de uso o recuerdo exclusivo entre padres, compañeros participantes en el Programa de Intercambio y personal docente del COLEGIO KOLBE, correo electrónico, DVD, lápiz USB y/o canales parecidos on-line pero en páginas privadas y seguras del Centro, donde los contenidos queden sólo disponibles bajo acceso restringido de padres / tutores / profesores. En tales casos, COLEGIO KOLBE advertirá que las imágenes/videos son de exclusivo uso personal y doméstico y que la divulgación o comunicación pública de los mismos de forma abierta requiere del consentimiento de los afectados.
- Las publique, con fines no comerciales, en la página web del Centro, en las cuentas que el Centro tienen en Facebook y Twitter, en el canal de YouTube del Centro y en las Revistas Escolar.
- Pueda difundirlas en medios externos al COLEGIO KOLBE tales como periódicos, canales de comunicación, revistas o publicaciones relativas al ámbito educativo, incluyendo cartelería o folletos publicitarios, redes sociales e internet con fines divulgativos de la actividad del Centro.

Fecha: _____

Nombre y Firma del padre

Nombre y Firma de la madre



COLEGIO KOLBE

Avda. de la Universidad, 4
(28691) Villanueva de la Cañada - Madrid

VIAJE ESQUI ASTÚN 2026

COLEGIO

CURSO

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE	APELLIDOS			SEXO	M	H	DNI	FECHA NAC.	EDAD
DIRECCIÓN				POBLACIÓN		PROVINCIA			C.P
T F N O S	1 .	2 .	3 .	EMAIL					

FICHA MÉDICA

ALERGIAS, ALERGIAS ALIMENTICIAS O DIETAS ESPECIALES

ENFERMEDADES

VACUNACIONES Y ENFERMEDADES PASADAS IMPORTANTES

DATOS PARA EL CURSO DE ESQUÍ

NIVEL DE ESQUÍ Número de días esquiados en los últimos dos años: _____ A
(Debutante) _____ B (Giro en Cuña) _____ C (Paralelo Básico) _____ D (Paralelo Conducido)

PARA EL ALQUILER Altura _____ Número de pie _____

AUTORIZACIÓN DE LOS REPRESENTANTES LEGALES

D./Dña _____, con DNI _____ como __ Padre__ Madre__ tutor/a (abajo firmante), del/la menor de edad anteriormente mencionado, le autorizo a participar en la actividad organizada por Respira Ocio y Tiempo Libre desde el día __/__/__ hasta el día __/__/__, de acuerdo a las características y normativa general de dicha actividad de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de inscripción. Hago constar que mi hijo/a o tutelado/a no padece enfermedad física o psíquica que le incapacite para la convivencia en grupo, o para la realización de estas actividades. Participar en la actividad implica aceptar las condiciones de la misma, así como las directrices marcadas por los monitores en todo aquello que se refiera a la buena marcha del grupo o a la conducta personal. Se concede a Respira Ocio y Tiempo Libre permiso para actuar como mejor proceda ante cualquier situación durante la actividad ya sea legal, médica o de otra índole, incluyendo la posibilidad de traslados en el vehículo de la organización (se entiende que antes se intentará informar a los responsables legales por todos los medios posibles). Asimismo, asumo las responsabilidades civiles y penales que puedan derivarse de las acciones de mi hijo/a o tutelado/o, respondiendo de los daños causados por éste/a.

Fecha y firma:

Le informamos de que sus datos serán tratados, conforme a lo previsto en la Ley de Protección de Datos y Reglamento UE 2016/679, y serán incluidos en un fichero cuyo responsable es ASOCIACION RESPIRA. Estos datos serán almacenados en dicho fichero durante el período de tiempo que la empresa se dedique a su actividad para la gestión comercial y administrativa de su pedido o solicitud, además de para informarle de nuestros productos y servicios, incluso por medios electrónicos. Usted podrá ejercitar ante ASOCIACION RESPIRA los derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación de su tratamiento, oposición, portabilidad, y a oponerse a decisiones individuales automatizadas. Asimismo, podrán revocar su consentimiento en caso de que lo hayan otorgado para alguna finalidad específica, pudiendo modificar sus preferencias en todo momento a través del correo electrónico info@respiraocio.com o a la siguiente dirección: Calle Varsovia 27, esquina con calle París. Polígono Európolis, 28232 Las Rozas, Madrid.

www.respiraocio.com - grupos@respiraocio.es - 91 733 70 67