

FITXA D'INSCRIPCIÓ EXTRAESCOLARS CURS 2018-2019

ESCOLA POMPEU FABRA (VILANOVA DEL CAMÍ)

DADES DEL NEN/A:

1r. COGNOM:	2n. COGNOM:		
NOM:	DATA DE NAIXEMENT:		
CURS ACTUAL:	CATSALUT:		
ADREÇA:			SEXE (H / D):
POBLACIÓ:	C.P.:		
ESCOLA:			
E-MAIL:			
NOM PARE:			TELÈFON:
NIF:			
NOM MARE:			TELÈFON:
NIF:			
ALTRES TELÈFONS DE CONTACTE: (Indicar telèfon, nom i parentesc):			
NÚMERO DE COMPTE (només en cas de nova comunicació i/o modificació)			
IBAN: _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _			

DADES DEL SERVEI QUE VOL REALITZAR : Marqueu amb X l'opció a la que voleu inscriure-us:

	ED. INFANTIL		ED. PRIMÀRIA			ED. INFANTIL		ED. PRIMÀRIA	
	ACTIVITAT		ACTIVITAT			ACTIVITAT		ACTIVITAT	
AL MATI De 8 a 9h	Ludoteca (P3-6è)		Ludoteca (P3-6è)			Ludoteca (P3-6è)		Ludoteca (P3-6è)	
	Dilluns a divendres		Dilluns a divendres			Dilluns a divendres		Dilluns a divendres	
TEMPS DE MIGDIA (12 a 13h)	ED. INFANTIL		ED. PRIMÀRIA		TEMPS DE TARDA (De 17 a 18:30h)	DL.	Anglès		Multiesport (1r i 2n)
	ACTIVITAT		ACTIVITAT			DM.	Multiesport		Anglès
	Ludoteca (P3-6è)		Ludoteca (P3-6è)			DM.	Teatre		Teatre
	Dilluns a divendres		Dilluns a divendres			DM.			Robòtica i Tecnologia
	DL.	Iniciació a la dansa		Mecasoft (3r i 4t)		DC.	Piscina		Piscina
	DM.	El llibre de les emocions		Dibuix		DC.			Multiesport (1r i 2n)
	DC.	Canta & Balla		Grans Científics		DJ.	Multiesports		Anglès
	DJ.	Petits Científics		Dibuix		DJ.			Zumba Kids
	DV.	Art Attack		Mecasoft (5è i 6è))		DV.			Patinatge

ACTIVITAT	DLL.	DM.	DC.	DJ.	DV.
Multiesport (P3-P4-P5) de 17h-18:30h					
Multiesport (1r-2n) de 17h-18:30h					
Dibuix (1r-6è) de 12h a 13h					
Dibuix (1r-6è) de 17h a 18:30h					
ACTIVITAT DE PARES I MARES (Per determinar dies i horari)					

FORMA DE PAGAMENT:

L'AMPA de l'escola POMPEU FABRA emetrà un rebut mensual entre els dies 1 i 5 de cada mes, al compte bancari facilitat a dalt. **Si es deixa de pagar el rebut d'un mes, l'alumne no podrà fer ús del servei fins que no es regularitzi la situació.**

CRITERIS D'ABONAMENT:

Les baixes definitives com a usuari Fix del servei, han de ser comunicades per **escrit** abans del dia 25 del mes anterior a la baixa per tal d'evitar que es giri el rebut corresponent.

INFORMACIÓ SANITÀRIA BÀSICA

(en fulls adjunts podeu fer arribar qualsevol dada o informació que creieu oportú que conegui el/la monitor/a de l'activitat)

És al·lèrgic SÍ NO
A què és al·lèrgic?

Detalleu altres aspectes mèdics i/o socials a tenir en compte

AUTORITZACIÓ DEL PARE, MARE O TUTOR/A

En/Na: _____

amb DNI (o passaport): _____

autoritza al seu fill/filla: _____

a assistir a l'activitat sol·licitada, sota les condicions d'inscripció establertes i un cop fet el pagament.

Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que calgués adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

Fa extensiva aquesta autorització a la FUNDACIÓ CATALANA DE L'ESPLAI a abonar a la compte bancària indicada, del qual sóc titular o cotitular, els rebuts que siguin presentats al cobrament, constituent, la present una autorització expressa als efectes del que estableix la Llei 16/2009 de 13 de novembre de serveis de pagament.

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD) l'informem que les dades personals consignades en aquest document són incorporades en fitxers titularitat de FUNDACIO CATALANA DE L'ESPLAI i entitats vinculades amb la finalitat de gestionar els serveis que ofereix aquesta entitat.

El sotasignat autoritza de forma expressa el tractament d'aquestes dades, així com futures dades que pugui facilitar-nos per a la correcta prestació del servei, incloses dades especialment sensibles (com informació sanitària d'interès). FUNDACIO CATALANA DE L'ESPLAI es compromet a tractar aquestes dades amb la màxima reserva i confidencialitat.

Així mateix, el sotasignat autoritza a que les dades puguin ser conservades per gestionar adequadament ulteriors encàrrecs que pugui realitzar-nos. Les dades dels usuaris poden ser publicades en els taulells d'anuncis dels centres on FUNDACIO CATALANA DE L'ESPLAI desenvolupa l'activitat, i comunicades als efectes acreditatius oportuns a l'Escola/AMPA o entitat a través de la qual contracta els nostres serveis, així com als Organismes i Institucions subvencionadores de l'activitat a la qual s'inscriu.

Atès que el dret a la imatge es troba regulat per l'article 18.1 de la Constitució, per la Llei Orgànica 1/1982 sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i per la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el sotasignat autoritza a la Fundació Catalana de l'esplai i entitats vinculades per a enregistrar la imatge del seu fill/filla i publicar-la de forma clarament identificable, en les fotografies i gravacions corresponents a l'activitat, i que s'exposin públicament en els següents mitjans de FUNDESPLAI amb la finalitat de difondre les activitats del projecte i les finalitats socials d'aquestes entitats: Web www.fundesplai.org i www.estiu.fundesplai.org, Portal de la Fundació i entitats, Canals i butlletins de la Fundació i entitats, Diari de la Fundació Catalana de l'Esplai i Diari de la Fundació Esplai, Xarxes socials de la Fundació i entitats (facebook, twitter, ...).

SI / NO

Els recordem que per exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que contempla la Llei pots dirigir-te mitjançant comunicació escrita a FUNDACIO CATALANA DE L'ESPLAI, Ref. Protecció de dades, Carrer Riu Anoia 42-54, 08820 El Prat de Llobregat (Barcelona), o bé per correu electrònic a dadespersonals@fundesplai.org

_____, _____ de _____ de 2018.

Signatura de la persona que autoritza: