

**FULL D'INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIÓ 2017/18**

<b>NOM</b>	<b>1R COGNOM:</b>	<b>2N COGNOM:</b>
<b>CURS:</b>	<b>CENTRE:</b>	
<b>EDAT:</b>	<b>DATA DE NAIXEMENT:</b>	
<b>NÚM. TARGETA SANITÀRIA (del participant):</b>		
<b>NOM I COGNOMS (pare, mare o tutor legal):</b>		<b>DNI:</b>
<b>TELÈFONS DE CONTACTE:</b>		
<b>CORREU ELECTRÒNIC:</b>		
<b>ADREÇA:</b>		
<b>OBSERVACIONS (malalties, al·lèrgies...):</b>		

•**ACTIVITAT:**.....

**AUTORITZACIÓ A MARXAR SOL.** MARXA SOL? SÍ NO EN EL CAS QUE NO MARXI SOL, QUI VINDRÀ A RECOLLIR-LO?  
.....

•**D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999** de Protecció de Dades de Caràcter Personal, informem que les vostres dades seran incloses en un fitxer automatitzat sota la responsabilitat de l'AMPA de l'INS Rafael Campalans, amb la finalitat d'atendre els compromisos derivats de l'activitat extraescolar.


Així mateix, informem que podeu exercir els vostres drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició mitjançant un correu a l'adreça de correu electrònic [ampainstitutrafaelcampalans@gmail.com](mailto:ampainstitutrafaelcampalans@gmail.com).

•**Drets d'imatge:**

Jo, ..... amb DNI ..... com a pare/mare/tutor legal del nen/a ..... , autoritzo al meu fill/a o tutorat, pugui aparèixer en les fotografies corresponents de les activitats a les quals s'ha inscrit. **Signatura:**

**PROCEDIMENT DEL PAGAMENT:**

Als caixers amb lector de codi de barres, el pagament es pot fer amb llibreta "La Caixa" o amb targeta bancària de qualsevol Caixa o Banc.

<p><b>Clicar icona "Codi de barres" i passar el codi de barres</b></p>  <p>90999210029990331115</p>	<p>En cas de no haver llegit bé el codi de barres.</p> <p>Seleccionar "col·legis i matrícules"&gt;<b>Amb el codi de l'Entitat.</b></p> <table border="1" data-bbox="941 1680 1308 1758"> <tr> <td>0</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> </table>	0	3	3	1	1	1	5
0	3	3	1	1	1	5		

Feu constar nom i curs de l'alumne i títol de l'activitat

•**Cal entregar la inscripció i el comprovant de pagament el dia que comenci el taller.**

•**NOTA:** Per a qualsevol consulta sobre l'activitat o el pagament de la quota de les activitats, poseu-vos en contacte amb: [ampainstitutrafaelcampalans@gmail.com](mailto:ampainstitutrafaelcampalans@gmail.com)