

FULL D'INSCRIPCIÓ. ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: ____/____/____ Edat: _____ Curs: _____

Adreça: _____

Població: _____

Telèfon 1: _____ Telèfon 2: _____ E-mail: _____

Soci AMPA: SI NO

MARCAR AMB UNA CREU L'ACTIVITAT ESCOLLIDA:

POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales obtenidos mediante este formulario serán incorporados en un fichero del cual es responsable AMPA Mestral, con la finalidad de atender sus solicitudes de servicios, y de mantenerles informados sobre cualquier actividad, curso, excursión, fiesta o cualquier otra información que se pudiera considerar de interés para los padres y madres de los alumnos de l'Escola Mestral de l'Hospitalet de l'Infant.

Con la firma de esta autorización consiente expresamente que sus datos puedan ser comunicados a las empresas que impartirán las actividades extraescolares a las que se han inscrito, para los fines anteriormente indicados.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, en la siguiente dirección Calle de les Escoles número 12 de l'Hospitalet de l'Infant.

Autorizo a AMPA: SI NO

POLÍTICA DE PROTECCIÓ DE DADES

Les dades personals obtingudes mitjançant aquest formulari seran incorporades a un fitxer del qual es responsable l'AMPA Mestral, amb la finalitat d'atendre les seves sol·licituds de serveis, i de mantenir-los informats sobre qualsevol activitat, curs, excursió, festa o qualsevol altra informació que es pogués considerar d'interès per a pares, mares, tutors dels alumnes de l'Escola Mestral de l'Hospitalet de l'Infant.

Amb la firma d'aquesta autorització confirma que les seves dades puguin ser comunicades a les empreses que impartiran les activitats extraescolars a les quals s'han inscrit, amb la finalitat abans indicada.

Poden exercir els seus drets de accés, rectificació, cancel·lació i oposició dels termes establerts al reglament General de Protecció de Dades (UE) 2016/679, a la següent adreça carrer de les escoles número 12 de l'Hospitalet de l'Infant.

Autoritzo AMPA: SI NO

Mecanografia Acadèmia Xavier Zurita	De 3r a 6è	Dimarts	16:30-17:30h	Soci AMPA: 22€/mes Material inclòs Socio NO AMPA: 24€/mes Material inclòs	xavizurita@gmail.com Tel: 645580633
Robòtica Acadèmia Xavier Zurita	De P3 a P5	Dimarts	15:30-16:30h	Soci AMPA: 28,50€/mes Material inclòs Socio NO AMPA: 30€/mes Material inclòs	xavizurita@gmail.com Tel: 645580633
	De 1r a 3r	Dilluns	15:30-16:30h		
	De 4rt a 6è	Dilluns	16:30-17:30h		
Anglès(Mètode Kids&Us) Kids&Us	P3 (nous alumnes)	Dijous	15:15-16:15h	Soci AMPA: 72€/mes Material no inclòs Soci NO AMPA: 74€/mes Material no inclòs	cambrils@lamartinaschool.com Tel: 977792740
	P4 i P5 (nous alumnes)	Dijous	15:15-16:15h		
	1r i 2on	Dimarts	15:15-16:15h		
Escacs Club d'escacs Hosp. de l'Infant	De P5 a 6è	Dimecres	18:30-19:30h Casal Hifrensa	Soci AMPA: 25€/mes Soci NO AMPA: 27€/mes	info@escacshospitalet.com Tel: 699803099
Circ Art Move Studio	P3 a 6è	Dimecres	16:30-17:30h Pavelló Hifrensa	Soci AMPA: 25 €/mes Soci NO AMPA: 27€/mes	ramart1504@gmail.com Tel: 669593765
Manetes	De P4 a 6è	Divendres	15:30 a 17:00 Manetes	Soci AMPA: 35 €/mes Soci NO AMPA: 37€/mes	rosatomasboquera@gmail.com Tel: 667744884
Programació i control de drons (Academia Xavier Zurita)	De 1r a 6è	Dimecres	16:45 - 17:45 Pavelló Hifrensa	Soci AMPA: 30 €/mes Soci NO AMPA: 32 €/mes	xavizurita@gmail.com Tel: 645580633

*Els horaris podran variar en funció de la inscripció definitiva i dels grups que es formin. El desenvolupament de les activitats exigeix un mínim i un màxim d'inscripcions per grup. En el cas de no poder cobrir els mínims indispensables, l'activitat no es podrà dur a terme. Les places són limitades, fet pel qual, tindran prioritat els alumnes que ja feien l'activitat el curs anterior. Si hi ha un excés de preinscripcions, s'adjudicaran la resta de places disponibles per ordre d'inscripció.

