

Benvolguda família,

Aquest programa té lloc a les tardes, en horari de 17:00 a 18:30h, i està conduït per professionals que faran un seguiment proper del treball i dels progressos del vostre fill/a. L'objectiu principal és reforçar els aprenentatges, millorar els hàbits d'estudi i afavorir la seva autonomia.

Indica en quin horari vindrà el vostre fill/a:

- ☐ **DILLUNS:** Aula d'estudi general
- ☐ **DIMARTS:** Aula d'estudi general + Reforç 1r
- ☐ **DIMECRES:** Aula d'estudi general + Aula d'acollida (Reforç lingüístic).
- ☐ **DIJOUS:** Aula d'estudi general + Reforç 2n

Us demanem que confirmeu la vostra conformitat perquè el vostre fill/a pugui assistir-hi de manera regular a partir del dia 8 de gener del 2026 entregant el full d'inscripció.

Podeu venir al Centre de Formació Permanent (Plaça Milenari s/n) per poder fer la inscripció i conèixer el servei i els seus educadors/es.

Agraïm la vostra confiança i col·laboració.

Per a qualsevol dubte o aclariment, restem a la vostra disposició. Us podeu adreçar a nosaltres a través del **nostre correu electrònic:** premiaeduca@diversport.es

FULL D'INSCRIPCIÓ ESTUDI ASSISTIT

2025-2026

Dades personals de l'alumne

Nom:	Cognoms:
Escola:	Curs:
Data naixement:	
Adreça:	
Codi Postal:	Població:

Telèfons de contacte durant l'activitat

1. Nom i cognoms:	Telèfons:
2. Nom i cognoms:	Telèfons:
3. Correu electrònic:	

AUTORITZACIÓ paterna/materna

En/Na _____, amb DNI _____ com a pare/mare/tutor del nen/a titular d'aquesta inscripció, l'autoritza perquè assisteixi a l'activitat de suport educatiu que organitza l'Ajuntament de Premià de Dalt.

Faig extensiva aquesta autorització en cas de màxima urgència, amb coneixement i prescripció facultativa, al fet que la persona que estigui al càrrec del meu fill/a prengui les decisions medico-quirúrgiques oportunes si ha estat impossible la meva localització.

Drets d'imatge

Autoritzo en compliment de la normativa vigent sobre protecció de dades de caràcter personal, els signants queden informats i permeten que les dades que s'obtinguin en virtut d'aquest formulari passin a formar part del fitxer, titular i responsable del qual és l'Ajuntament de Premià de Dalt i Diversport. Així mateix, els interessats podran exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a l'ús de les seves dades personals comunicant-ho a l'Ajuntament de Premià de Dalt mitjançant un escrit registrat d'entrada a les Oficines Municipals d'Atenció al Ciutadà de l'Ajuntament, tot això amb conformitat amb la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal (L.O. 15/1999, de 13 de desembre).

Per mitjà de la present autoritzo expressament a l'Ajuntament de Premià de Dalt i Diversport perquè pugui explotar els drets d'imatge per poder aparèixer en fotografies de promoció relacionades amb l'activitat que es realitza:

SI / NO

Al·lèrgies i/o intoleràncies alimentàries (durant les sessions s'oferirà un petit refrigeri als infants; bastonets, fruita, fruits secs,)

En/Na _____, amb DNI _____ com a pare/mare/tutor de l'infant titular d'aquesta inscripció, notifico que **SI / NO** pateix cap al·lèrgia i/o intolerància.

Si heu marcat SI indiqueu quines:

-
-

Us informem que:

*Es valorarà la possibilitat de penalitzar amb l'expulsió temporal i/o permanent del servei a aquells participants que presentin de forma reiterada un comportament i conducta inadequats per al correcte desenvolupament de les activitats i convivència dels tallers.

Data, Nom i Signatura

_____ de _____ de 2024