



INSCRIPCIÓ EXTRAESCOLARS REFORÇ AMPA DE L'INS CAN ROCA

Nom i cognoms:
Curs:.....Data naixement:.....Telèfon:.....
DNI:.....NÚM.CATSALUT (TARGETA BLAVA):.....
Domicili:..... Codi postal:..... Municipi:.....

ACTIVITAT: REFORÇ	HORARI:
QUOTES:	Diluns de 17:30 a 19:00 hores
Una sessió setmanal 60€ mes	Dimarts de 17:30 a 19:00 hores
Dos sessions semana 100€ mes	Dijous de 17:30 a 19:00 hores
<u>Minim tres alumnes per cada dia ofert.</u>	

Jo, com a pare/mare/tutor legal, autoritzo a a participar a les activitats extraescolars de reforç que durà a terme L'AMPA de l'Institut Can Roca pel curs 2023-2024.

Signatura:

NORMATIVA EXTRAESCOLARS REFORÇ L'AMPA DE L'INS CAN ROCA

PAGAMENT QUOTA MENSUAL:

- **El pagament es farà en efectiu al professor abans del dia 5 de cada mes.**
- **Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut per llei, L'AMPA de l'Ins Can Roca demana el consentiment als pares, mares o tutors legals, per poder publicar fotografies on apareguin els menors.**

Per mitjà del present document, jo, _____

(Nom i cognoms del/la pare, mare o tutor/a legal) amb DNI número _____, autoritzo a l'AMPA de l'Ins Can Roca, d'acord amb la llei orgànica 1/1982 el dret i permís per a captar, enregistrar, usar, publicar, i distribuir imatges d'en/na _____ (Nom i cognoms del/la menor) o en les quals ell/a estigui inclòs o inclosa, a través de qualsevol mitjà de comunicació de la nostra entitat.

Signatura

A Terrassa, de..... del

Les vostres dades personals s'incorporaran en els fitxers de l'AMPA de l'Institut Can Roca únicament amb la finalitat de tenir les dades actualitzades en el cens propi. En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i oposició quan ho cregueu oportú.