

Rebut

Data

Codi

(no omplir espais ombrejats)

Dades del participant

Cognoms: _____ Nom: _____

D. Naixement: _____ Adreça: _____

Població: _____ C.P.: _____ Tel.1: _____ Tel. 2: _____

E-mail: _____

Escola: _____ Curs i classe: _____

En cas d'urgència avisar a: _____ Tel.: _____

Qüestionari mèdic

Nº del CatSalut: _____

Pateix alguna malaltia, al·lèrgia o segueix alguna dieta: No Si Quina?: _____

Observacions: _____

Segueix algun tractament específic: No Si Quin?: _____

Observacions: _____

Té algun tipus de discapacitat: No Si Quina?: _____

Disposa del certificat de discapacitat: No Si En cas afirmatiu cal lliurar-ho al coordinador/a.

Torns i preus

Torn	Dates	Matí	Marcar	T. Dia	Marcar	Observacions	Imports
1r	del 26 al 30 de juny	1r	78€	1r	128€		
2n	del 3 al 7 de juliol	2n	78€	2n	128€		Total
3r	del 10 al 14 de juliol	3r	78€	3r	128€		
4t	del 17 al 21 de juliol	4t	78€	4t	128€		Pagat
5è	del 24 al 28 de juliol	5è	78€	5è	128€		
6è	del 4 al 8 de setembre	6è	78€	6è	128€		Deute

Anotacions

Requisits i informació

Període d'inscripcions reservat a l'alumnat de l'Escola Joan Miró, del 27 de març al 6 d'abril:

Cal fer el pagament al nº de compte del "Banc de Sabadell": ES36 0081 0238 0100 0127 1532

Per formalitzar la inscripció cal lliurar al coordinador Alfonso Torres de dilluns a dijous de 17 a 19.30 h :

1. Aquesta fitxa d'inscripció degudament complimentada.
2. Fotocòpia de la targeta sanitària.
3. Carnet de vacunació actualitzat o certificat mèdic.
4. Resguard del pagament amb el nom de l'alumne i de l'escola.

No s'acceptarà documentació fora de termini.

A partir del dia 22 d'abril caldrà seguir el procediment d'inscripcions obert a tothom.

Autoritzacions

- AUTORITZO al meu fill/a o tutelat a participar en les activitats inscrites.
- AUTORITZO al meu fill/a o tutelat a marxar sol/a a casa un cop hagi finalitzat l'activitat.

Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal, clàusula matriculació d'alumnes

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les dades del seu fill/a recollides a partir del present formulari seran incorporades a un fitxer sota la responsabilitat de l'ASSOCIACIÓ ESPORTIVA L'EIXAMPLE amb la finalitat d'atendre els compromisos derivats de la relació que mantindrem amb vostè i el seu fill/a. Pot exercir els seus drets, i els de el seu fill/a, d'accés, rectificació, cancel·lació, i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça: C/ DIPUTACIÓ 17-19, 08015 BARCELONA. Mentre no ens comuniqui el contrari, entenem que les seves dades no han estat modificades i que es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el consentiment per utilitzar-les amb la finalitat d'impartir l'activitat en la qual el seu fill/a s'ha matriculat, així com a que les seves dades puguin ser cedides a l'Associació de Pares i Mares d'alumnes de l'escola i a l'escola mateixa, on es realitzen les activitats per a la posterior tramitació de subvencions. També sol·licitem el seu consentiment per tractar aquelles dades relacionades amb la salut del seu fill/a quan calgui a causa de les seves especials necessitats. Així mateix, d'acord amb el que estableix la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, li informem que durant el transcurs de les activitats organitzades es realitzen diferents edicions o publicacions, dirigides principalment als pares o mares o representants legals i a la comunitat de l'ASSOCIACIÓ ESPORTIVA L'EIXAMPLE. Així mateix, les imatges també s'utilitzen per a la composició d'arxius gràfics o vídeos, elaborats amb la finalitat d'informar i donar a conèixer diverses activitats extraescolars o lúdiques organitzades per l'associació. I per tot això sol·licitem el consentiment per utilitzar les imatges del seu fill/a.

Així mateix, d'acord amb l'establert en la Llei 34/2002, de Serveis de la Societat de la Informació i el Comerç Electrònic en el seu article 21 sol·licitem també el seu consentiment per enviar-li les notícies i activitats de la nostra associació que considerem puguin ser del seu interès, per correu electrònic o per qualsevol altre mitjà de comunicació electrònic equivalent.

- ESTIC D'ACORD amb la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

Nom i cognoms (del pare, mare o tutor): _____



D.N.I.: _____ **Data:** _____

Signatura: _____