

## Dades d'inscripció

Nom i cognoms:

Curs<sup>(\*)</sup>:

(\*)Es donarà prioritat als alumnes de cycle superior

Adreça:

Codi postal:

Població:

Telèfon1:

Telèfon2:

Telèfon 3:

Correu electrònic<sup>(1)</sup>:

(1) Poseu el correu electrònic que s'entengui bé

Dades Sanitàries<sup>(2)</sup>:

(2) Número targeta de la seguretat social o de la mútua on està inscrit l'alumne/a

Al·lèrgies / Intoleràncies<sup>(3)</sup>:

(3) Per alumnes d'altres centres educatius es requerirà un justificant mèdic que ho acrediti

## Pagament

- Pagament en EFECTIU (a la secretaria de l'AMPA en horari dins el termini establert)
- Pagament per transferència bancària amb les dades següents:

IBAN: **ES3421008227432300046656**

CONCEPTE: **MECANOGRAFIA 2018**

*Cal portar presencialment o enviar per correu el **justificant de transferència bancària i full d'inscripció** a la secretaria de l'AMPA per acreditar el pagament.*

## Autorització de participació

**Autoritzo** al meu fill/a o tutelat/da les dades del/de la qual consten més amunt a participar a totes les activitats programades en aquesta activitat de lleure en el qual s'inscriu.

L'AMPA de l'escola Verd pot utilitzar les imatges del meu fill/a que es puguin realitzar durant les activitats, festes, actes i altres esdeveniments promoguts/des per l'AMPA per tal d'il·lustrar materials de caràcter gràfic i audiovisual dels mateixos.

- NO accepto la utilització d'imatges del meu fill/a amb les anteriorment esmentades finalitats.

## Tanmateix l'autoritzo expressament a:

- Que pugui ser atès per un metge en cas d'accident o malaltia
- Que el personal responsable d'aquesta activitat el pugui acompanyar usant un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica, emprant les mesures de seguretat pertinents.

## Indiqueu posant una creu si l'autoritzeu o no a:

- Tornar tot sol/a a casa finalitzada l'activitat:  Sí  No (pels alumnes a partir de 3er)

## Dates i horaris de 15 a 17h del 5 al 22 de juny

HORARIS	Del 5 al 22 de juny
15:00h a 17:00h	66 €

Signatura del pare/mare o tutor/a:

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 201\_\_

(\*)signeu aquí

D'acord amb l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals recollides en aquest formulari s'incorporaran al fitxer CASALS, el responsable del qual és l' ASSOCIACIÓ DE PARES D'ALUMNES DE L'ESCOLA VERD. Les vostres dades es tractaran amb l'única finalitat de poder-vos prestar els serveis esmentats prèviament en aquest mateix full d'inscripció i només seran cedides a l'empresa adjudicatària de la prestació del servei del casal. Aquestes dades no es comunicaran o cediran a cap entitat, empresa o persona diferent a les citades anteriorment. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant comunicació escrita, a la qual heu d'adjuntar una fotocòpia del vostre DNI, adreçada a ampaverd@gmail.com o bé a AMPA Escola Verd, Carrer Joan Maragall 32, BS - 17002 GIRONA.