

# FULL D'INSCRIPCIÓ

## CASAL D'AGOST I SETEMBRE 2014

### "VACANCES A NOVA YORK"

Les AMPA'S de les escoles públiques de Sant Quirze han acordat oferir un servei de casal d'Agost i Setembre amb la finalitat de facilitar la conciliació laboral i familiar dels pares, mares i fills.

**Per participar en aquest casal serà necessari estar cursant de P3 a 6è a qualsevol de les escoles:**

- \* Escola Lola Anglada
- \* Escola Onze de setembre
- \* Escola El Turonet
- \* Escola Purificació Salas Xandri
- \* Escola Taula Rodona

L'accés a aquest servei s'ha de formalitzar mitjançant el full d'inscripció que trobareu a les webs de les AMPA'S i haureu de lliurar emplenat totalment dins del termini establert a l'Escola ONZE DE SETEMBRE.

Demaneu per la Coordinadora de Serveis, Sra. Marga Rodríguez, o bé diposeu el full d'inscripció a la bústia de coordinació de l'Escola Onze de Setembre. També la podeu fer arribar a la següent adreça de correu electrònic: [coordinacio@ampa11setembre.org](mailto:coordinacio@ampa11setembre.org)

## PERIODE D'INSCRIPCIÓ: Del 15 al 30 de Maig

### HORARIS I PREUS

Marqueu amb una "X" la setmana i l'horari triat	Matins 7'30 a 9	Preu	Fins les 13'00 sense dinar	Preu	Fins les 15'00 amb dinar	Preu	Fins les 17'00 amb dinar	Preu	IMPORT PER SETMANA
Del 4/8 al 8/8		10,00€		84,00€		108,00€		123,00€	
Del 11/8 al 14/8		10,00€		67,20€		86,40€		98,40€	
Del 18/8 al 22/8		10,00€		84,00€		108,00€		123,00€	
Del 25/8 al 29/8		10,00€		84,00€		108,00€		123,00€	
Del 2/9 al 5/9		10,00€		67,20€		86,40€		98,40€	
Del 8/9 al 10/9		6'00€		50,40€		64,80€		73,80€	
Dia 12/9 (ludoteca)		3'50€		14,00€				19,00€	
<b>IMPORT TOTAL DEL CASAL</b>									

### DADES BANCÀRIES PER DOMICILIAR EL PAGAMENT

Nom i Cognoms del/la titular del compte	NIF/NIE

Com a titular del compte autoritzo a l'empresa Àbac Serveis Pedagògics a que carregui l'import corresponent del Casal de d'Agost i Setembre del 2014 al següent compte bancari

IBAN	ENTITAT	OFICINA	DC	NÚMERO DE COMPTE

**L'EMPRESA ÀBAC SERVEIS PEDAGÒGICS:**

- **RETORNARÀ** l'import pagat a aquells usuaris que per motius de salut no puguin fer ús del Casal amb justificació mèdica
- **NO RETORNARÀ** l'import als usuaris que a l'inici del casal i per decisió personal no facin ús del mateix

## DADES PERSONALS

Nom i cognoms del nen/a		NIF/NIE	
Escola on estudia		Curs	Edat
Nom i Cognoms del pare o tutor		NIF/NIE	
Telèfon de contacte	Adreça de correu electrònic		
Nom i Cognoms de la mare o tutora		NIF/NIE	
Telèfon de contacte	Adreça de correu electrònic		
<b>DADES DE SALUT</b>			
El nen/a pateix alguna al·lèrgia o intolerància alimentaria		SI	NO
El nen/a pateix algun problema de salut		SI	NO
En cas afirmatiu indiqueu quina és l'al.lèrgia,intolerància o problema de salut que pateix:			

### DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR A L'INSCRIPCIÓ:

- \* CERTIFICAT MÈDIC PER JUSTIFICAR QUALSEVOL MALALTIA, DIETA O AL·LÈRGIA
- \* FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITÀRIA (CATSALUT)

## AUTORITZACIONS PER L'ALUMNE:

### Nom i cognom de l'alumne

En/na..... com a pare/mare/tutor-a legal autoritzo

al meu fill/a a:

SI	NO	participar de les activitats i sortides que es portaran a terme durant aquest casal.
SI	NO	a l'equip de monitors/es per prendre les decisions que es creguin oportunes en qualsevol incident i autoritzo que en cas d'accident, el personal sanitari responsable prengui les decisions mèdica-quirúrgiques necessàries en aquell moment
SI	NO	Que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a les activitats que es duren a terme en el casal i publicades a les webs que formen part de l'organització d'aquest casal
SI	NO	A sortir sol/a de l'escola una vegada finalitzada l'activitat
SI	NO	A assistir al Casal organitzat per l'AMPA i accepto les condicions de les activitats, les sortides dins i fora del poble, anar a la piscina i de les decisions que prenguin els responsables

### SIGNATURA AUTORITZACIONS

Pare/mare/tutor/a

NIF/NIE

**Protecció de Dades** . De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), les dades subministrades per l'Usuari quedaran incorporats en un fitxer automatitzat, el qual serà processat exclusivament per a la finalitat descrita. Aquests es recolliran a través dels mecanismes corresponents, els quals solament contindran els camps imprescindibles per a poder prestar el servei requerit per l'Usuari. Les dades de caràcter personal seran tractats amb el grau de protecció adequat, segons el Reial decret 994/1999 de 11 de juny, prenent-se les mesures de seguretat necessàries per a evitar la seva alteració, pèrdua, tractament o accés no autoritzat per part de tercers que ho puguin utilitzar per a finalitats distintes per a les quals han estat sol·licitats a l'Usuari. Les dades de caràcter personal objecte del tractament automatitzat només podran ser cedits, segons consta en l'article 11 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, per al compliment de fins directament relacionades amb les funcions legítimes del cedent i del cessionari amb el previ consentiment de l'afectat.