

## LUDOTECA 5 DE DESEMBRE'14

Les AMPA'S de les escoles públiques de Sant Quirze han acordat oferir un servei de ludoteca per els dies de lliure disposició del calendari escolar amb la finalitat de facilitar la conciliació laboral i familiar dels pares, mares i fills de les següents escoles:

\* Escola Lola Anglada

\* Escola Onze de setembre

\* Escola Purificació Salas Xandri

\* Escola Taula Rodona

La ludoteca del dia 5 de Desembre tindrà lloc a l'escola ONZE DE SETEMBRE

Demaneu per la Coordinadora de Serveis, Sra. Marga Rodríguez, o bé dipositeu 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) fins el 27 de Novembre

**IMPORTANT: Per poder oferir el servei caldrà un mínim de 15 participants inscrits a la ludoteca**

### HORARIS I PREUS

SERVEI	HORARI	PREU DIARI	Marcar x
Servei de Matiners	De 8'00 a 9'00	3,50€/dia	
Ludoteca matí	De 9'00 a 13'00	14,00€/dia	
Ludoteca amb dinar	De 9'00 a 16'45	19,00€/dia	

### 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 de la ludoteca del dia 5 de Desembre'14 al següent compte bancari

IBAN	ENTITAT	OFICINA	DC	NÚMERO DE COMPTE



Ajuntament  
de Sant Quirze  
del Vallès



## 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:			



Ajuntament de Sant Quirze del Vallès



## 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 aquesta ludoteca
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 duran a terme a la ludoteca i publicades a les webs que formen part de l'organització d'aquest servei

### 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.



**Ajuntament  
de Sant Quirze  
del Vallès**