

Num ordre: _____

Data: _____

(a omplir per l'AMPTA)



FULL D'INSCRIPCIÓ EXTRAESCOLARS

CEIP SON CALIU CURS 2016-2017

1. DADES PERSONALS

NOM I LLINATGES PARE, MARE, TUTOR			
NOM I LLINATGES ALUMNE		CURS	
ADREÇA			
TELÈFONS DE CONTACTE			
Nº SEGURETAT SOCIAL ALUMNE			
E-MAIL			

2. DADES SANITÀRIES

Observacions : És al·lèrgic? Si ___ No ___ A què? _____

3. ACTIVITATS ESCOLLIDES

ACTIVITAT	DIES	HORARI	GRUP
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

4. DADES BANCÀRIES

TITULAR				NIF	
ENTITAT	SUCURSAL	DC	Nº DE COMPTE		

* Els càrrecs bancaris es realitzaran, per avançat, del dia 1 al dia 5 de cada mes.

Signatura (pare/mare/tutor titular del compte)

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, LÚDIC SERVEIS INTEGRATS, l'informa que les seves dades personals són incloses en fitxers propietat de LÚDIC, que serà l'única destinatària d'aquestes dades, i que la seva finalitat exclusiva és la gestió de les activitats de l'escola, i de que té la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos a la llei mitjançant carta adreçada a LÚDIC SERVEIS INTEGRATS, AVD GABRIEL MAURA, 22 07141 MARRATXÍ.



Donat que el dret d'imatge està reconegut a l'article 18.1 de la constitució i regulat per la llei orgànica 1/1982 de 5 de maig. Sobre el dret a l'honor i a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, LÚDIC SERVEIS INTEGRATS demana el consentiment als pares / mares o tutors legals per poder publicar imatges on apareguin els seus fills i filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

En/na (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora) _____
_____ amb DNI nº _____ com a representant legal del
nin o nina _____

Autoritzo que la imatge del meu fill pugui aparèixer en fotografies corresponents a les activitats que es realitzin a Lúdic Serveis Integrats.

Signatura:

Son Caliu, _____ de _____ de 201__



En/na (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora) _____
_____ amb DNI nº _____ com a representant legal del nin/nina

Declaro sota la meua responsabilitat que les dades d'aquesta fitxa són certes.

**Autoritzo que en/na _____ amb DNI nº _____
_____ reculli a _____**

**Autoritzo que en/na _____ amb DNI nº _____
_____ reculli a _____**

Signatura:

Son Caliu, _____ de _____ de 201__

***En cas de recollida del nen/a per part d'una altra persona, per favor avisar a la coordinadora o al monitor de l'activitat corresponent.**