

FITXA D'INSCRIPCIÓ MENJADOR CURS 2013/2014
ESCOLA MARGALLÓ (Castelldefels)

1.-DADES DEL NEN/A :

1r. COGNOM:		2n. COGNOM:	
NOM:			CURS:
DATA DE NAIXEMENT:		EDAT:	SEXE (H/D):
ADREÇA:			
POBLACIÓ:			CODI POSTAL:
CORREU ELECTRÒNIC (e-mail):			
NOM PARE I MARE:			
TELÈFONS DE CONTACTE (Indicar telèfon, nom i parentesc):			
Nom:	Parentesc:	Telèfon:	
Nom:	Parentesc:	Telèfon:	
Entitat : _____ Oficina: _____ D.C.: _____			
Nº de compte : _____			

En el cas d'alguna incidència a l'hora de recollir als nens, agrairíem aviseu a la coordinadora per tal de tenir-lo present (647-400-905 Noemí).

2.-DADES DE L'ACTIVITAT QUE VOL REALITZAR :

Marqueu amb X l'opció prevista a la que voleu que hi participi el vostre fill/a:

OPCIONS	Setembre	Octubre a Maig	Juny
Menjador fix			
Menjador esporàdic			

Dies de la setmana que assistirà al servei de manere fixe:

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres

FORMA DE PAGAMENT:

Serveis d'Esplai emetrà un rebut mensual entre els dies 1 i 5 de cada mes, excepte el mes de setembre que es farà el dia 25 del mateix mes, al compte bancari facilitat a dalt. **Si es deixa de pagar el rebut d'un mes, l'alumne no podrà fer ús del servei de menjador fins que no es regularitzi la situació.**

CRITERIS D'ABONAMENT:

Les faltes d'assistència notificades a el/la coordinador/a del servei com a mínim abans de les **9:30 h del matí**, tindran dret al descompte de l'import acordat al següent rebut. Les baixes definitives com a usuari fix del servei, han de ser comunicades per **escrit** abans del dia 25 del mes anterior a la baixa per tal d'evitar que es giri el rebut corresponent. Si un usuari es dona de baixa com a usuari **fix** en el transcurs del curs, la resta de dies que utilitzi el servei ho haurà de fer satisfent la quota **d'esporàdic**. Per poder inscriure's una altra vegada com a **fix** haurà de parlar amb el/la coordinador/a per tal de regularitzar la diferència entre l'import satisfet com a esporàdic i la quota mensual d'usuari fix. (El servei per als usuaris fixes té un preu especial que s'aplicarà només si l'infant està inscrit com a usuari fix durant tot el curs escolar).

INFORMACIÓ SANITÀRIA BÀSICA

(en fulls adjunts podeu fer arribar qualsevol dada o informació que creieu oportú que conegui el/la coordinador/a del servei)

Pateix hemorràgies sovint?

SI

NO

Pateix del cor?

SI

NO

Pateix o ha patit convulsions?

SI

NO

Te alguna al·lèrgia o intolerància?

SI

NO

Quina / quines?

Pren alguna medicació? Quina?

Detalleu altres qüestions sanitàries a tenir en compte

AUTORITZACIÓ DEL PARE, MARE O TUTOR/A

En/Na: _____

amb DNI (o passaport) : _____

autoritza al seu fill/filla: _____

a assistir a l'activitat sol·licitada, sota les condicions d'inscripció establertes i un cop fet el pagament.

Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que calgués adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD) l'informem que les dades personals consignades en aquest document són incorporades en fitxers titularitat de SERVEIS D'ESPLAI i entitats vinculades amb la finalitat de gestionar els serveis que ofereix aquesta entitat.

El sotasignat autoritza de forma expressa el tractament d'aquestes dades, així com futures dades que pugui facilitar-nos per a la correcta prestació del servei, incloses dades especialment sensibles (com informació sanitària d'interès). SERVEIS D'ESPLAI es compromet a tractar aquestes dades amb la màxima reserva i confidencialitat.

Així mateix, el sotasignat autoritza a que les dades puguin ser conservades per gestionar adequadament ulteriors encàrrecs que pugui realitzar-nos.

Les dades dels usuaris poden ser publicades en els taulells d'anuncis dels centres on SERVEIS D'ESPLAI desenvolupa l'activitat, i comunicades als efectes acreditatius oportuns a l'Escola o entitat a través de la qual contracta els nostres serveis, així com als Organismes i Institucions subvencionadores de l'activitat a la qual s'inscriu.

Les entitats vinculades a SERVEIS D'ESPLAI destinatàries de les dades i a les que atorga la present autorització són: la FUNDACIÓ CATALANA DE L'ESPLAI, FEDERACIÓ CATALANA DE L'ESPLAI, FUNDACIÓN ESPLAI, ASSOCIACIÓ CATALANA CASES DE COLÒNIES, CENTRE D'ESTUDIS DE L'ESPLAI, i SUPORT ASSOCIATIU.

Per exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que contempla la Llei pot dirigir-se mitjançant comunicació escrita a SERVEIS D'ESPLAI, Ref. Protecció de dades, Carrer Riu Anoia 42-54, 08820 El Prat de Llobregat (Barcelona), o bé per correu electrònic a dadespersonals@esplai.org.

_____, _____ de _____ de 2013.

Signatura de la persona que autoritza:

AUTORITZACIÓ PER A LA REPRODUCCIÓ I PUBLICACIÓ D'IMATGES

Dades personals del autoritzant (pare, mare o tutor/a):

Nom i cognoms	
DNI	

Dades personals de l'infant:

Nom i cognoms	
----------------------	--

Atès que el dret a la imatge es troba regulat per l'article 18.1 de la Constitució, per la Llei Orgànica 1/1982 sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i per la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, Serveis d'Esplai i entitats vinculades sol·liciten el seu consentiment per a enregistrar la imatge del seu fill/filla i publicar-la de forma clarament identificable, en les fotografies i gravacions corresponents a l'activitat de casals d'estiu, i que s'exposin públicament en els següents mitjans de L'ESPLAI amb la finalitat de difondre les activitats del projecte i les finalitats socials d'aquestes entitats:

- Web www.esplai.org i www.estiu.esplai.org
- Portal de la Fundació i entitats.
- Canals i butlletins de la Fundació i entitats.
- Diari de la Fundació Catalana de l'Esplai i Diario de la Fundación Esplai.
- Xarxes socials de la Fundació i entitats (facebook, twitter, ...).

Les entitats vinculades a Serveis d'Esplai a les que atorga el present consentiment són: la FUNDACIÓ CATALANA DE L'ESPLAI, FEDERACIÓ CATALANA DE L'ESPLAI, FUNDACIÓ ESPLAI, ASSOCIACIÓ CATALANA CASES DE COLÒNIES, CENTRE D'ESTUDIS DE L'ESPLAI, i SUPORT ASSOCIATIU.

El present consentiment i autorització s'atorga de forma gratuïta i amb renúncia formal a qualsevol contraprestació econòmica.

Els recordem que per exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que contempla la Llei pots dirigir-te mitjançant comunicació escrita a SERVEIS D'ESPLAI, Ref. Protecció de dades, Carrer Riu Anoia 42-54, 08820 El Prat de Llobregat (Barcelona), o bé per correu electrònic a dadespersonals@esplai.org.

Declaro que disposo de les facultats legals per atorgar la present autorització sobre la utilització de la imatge del menor indicat.

Conforme,

_____, _____ de _____ de 2013.

Signatura de la persona que autoritza: