

CASAL NADAL 2016-17

Nom nen/a..... curs..... Escola.....

						Matí	Matí i tarda	Canguratge					Menjador				
								*FES UNA CREU ELS DIES QUE NECESITIS					*FES UNA CREU ELS DIES QUE NECESITIS				
Tot el casal						96.60€	105.20 €	x 1.50 €=					x 5.10 €=				
Dies esporàdics	26	27	28	29	30	X 11 €=	X 15 €=	26	27	28	29	30	26	27	28	29	30
	2	3	4	5	6			2	3	4	5	6	2	3	4	5	6
Total preu casal =																	

Autorització global de sortides

Jo.....com a pare/mare/tutor del participant..... del casal de nadal 2016-17 de L'ARTUR MARTORELL , l'autoritzo a realitzar totes les sortides programades al casal Nadal 2016-17 i faig aquesta autorització extensiva, delegant la potestat en les decisions medicoquirúrgiques que fóra convenient aplicar en cas d'urgència sota la pertinent direcció facultativa. Faig constar, així mateix, que accepto les normes de funcionament de les sortides.

Signatura del pare/mare o tutor legal

Fitxa d'aptitud física

En/Na.....com a pare/mare/tutor de l'alumne/a

DECLARO: (poseu una creu on calgui)

- Que no tenim coneixement que el nostre fill/a pateixi cap malaltia, alteració, discapacitat o al·lèrgia que l'impossibiliti realitzar els exercicis propis de les activitats que es realitzen en horari extraescolar i que estigui inscrit/a.
- Que tenim coneixement que el nostre fill/a pateix una malaltia, discapacitat o al·lèrgia que l'impossibilita o li restringeix la pràctiques de les següents activitats:.....
Tipus de malaltia/alteració o discapacitat o al·lèrgia :

Cal presentar un informe o Certificat mèdic, original o fotocòpia, on quedi reflectida la patologia esmentada.

Signatura del pare/mare o tutor legal

Persones que poden recollir el nen/a	DNI	Parentiu	Telèfons

AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

En compliment de la nova Llei 16/2009 de Serveis de Pagaments de 13/11/2009, en/na _____ i NIF _____ com a titular del compte bancari, autoritzo a que atenguin els rebuts presentats per l'empresa Àmbit escola, S.L. amb càrrec al següent compte :

IBAN	ENTITAT	OFICINA	DC	NÚM. DE COMPTE

Badalona, ____ de _____ de 201____ Signat pel titular del compte

Les dades personals recollides seran incorporades i tractades en el fitxer de l'empresa Àmbit escola SL, la finalitat del qual és la de gestionar les comunicacions entre l'empresa Àmbit escola SL i els pares i mares dels alumnes, la gestió i cobrament de les activitats organitzades per Àmbit escola. El fitxer es troba inscrit en el Registre de Fitxers de Dades Personals de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i podrà ser cedit segons preveu la Llei. L'òrgan responsable del fitxer és l'empresa Àmbit escola SL i l'adreça on l'interessat podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant l'empresa Àmbit escola es de av. President Companys 25 3r 2ª. 08911 Badalona (Barcelona), tot el qual s'informa en compliment de l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

- Aquesta autorització no caldrà ser omplerta, si ja s'ha entregat anteriorment.

En/na _____

Amb DNI número _____ Actuant com a pare, mare o

tutor/a de l'alumne _____

Autoritzo a **ÀMBIT ESCOLA, S.L.** a la presa d'imatges seves per il·lustrar materials comunicatius de caràcter gràfic i audiovisuals de l'activitat *del centre*. Aquesta, tindrà validesa fins que no es comuniqui en cas contrari.

Les imatges podran ser difoses en qualsevol mitjà (fotos en la zona tractada que pugui ser utilitzat per fins documentals del centre, sense que això constitueixi una violació a la intimitat o confidencialitat, en premsa, Internet, mitjans externs, material promocional, publicitat, xarxes socials)

La distribució podrà efectuar-se únicament amb caràcter gratuït i amb objectiu de difondre l'activitat realitzada a **ÀMBIT ESCOLA, S.L.**

Aquesta autorització és completament gratuïta , sense compromís a cap reclamació, compensació, pagament, i/o indemnització a canvi del permís acordat amb **ÀMBIT ESCOLA, S.L.** per l'autorització de d'imatge del meu fill/a o tutelat/da.

A partir de la signatura de la present comunicació, autoritzo expressament el tractament de les dades de caràcter personals, per la finalitat especificada, per part de l'empresa.

Nom i cognoms del tutelat/da:

Nom i cognoms del tutor/a legal:

Signatura del tutor/a legal

_____, a _____ de _____ de 20_____

Els drets d'imatge s'administren des d'aquesta entitat i per això, posem en el vostre coneixement que el responsable d'aquestes imatges és ÀMBIT ESCOLA,S.L. i que, per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podeu dirigir-vos a les nostres oficines de av. President Companys 25 3r-2ª. 08911 Badalona (Barcelona)

DRETS D'IMATGE (NO ACCEPTACIÓ) .

- Aquesta autorització no caldrà ser omplerta, si ja s'ha entregat anteriorment.

En/na _____

Amb DNI número _____ Actuant com a pare, mare o

tutor/a de l'alumne _____

PROHIBEIXO a **ÀMBIT ESCOLA, S.L.** a la presa d'imatges seves per il·lustrar materials comunicatius de caràcter gràfic i audiovisuals de l'activitat *del centre* Aquesta prohibició tindrà validesa fins que no es comuniqui en cas contrari.

Les imatges NO podran ser difoses MAI en qualsevol mitjà (premsa, Internet, mitjans externs, material promocional, publicitat, xarxes socials).

Tot a l'empara d'aquelles autoritzacions o aplicacions que es puguin atemptar al dret l'honor en els termes previstos en la llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció Civil al Dret a l'Honor, la intimitat personal i familiar i a la pròpia Imatge.

NO ES PERMET distribuir ni es podrà utilitzar amb caràcter o no gratuït ni tampoc amb l'objectiu de difondre l'activitat realitzada a **ÀMBIT ESCOLA, S.L.** de **CAP TIPUS D'IMATGE**

Aquesta PROHIBICIÓ queda comunicada atots els efectes i hem comprometo a no reclamar cap compensació, pagament i/o indemnització a canvi de l'acord **amb ÀMBIT ESCOLA, S.L.** per la **NO UTILITZACIÓ** de la imatge del meu fill/a o tutelat/da.

Nom i cognoms del tutelat/da:

Nom i cognoms del tutor/a legal:

Signatura del tutor/a legal

_____, a _____ de _____ de 20_____

Els drets d'imatge s'administren des d'aquesta entitat i per això, posem en el vostre coneixement que el responsable d'aquestes imatges és ÀMBIT ESCOLA, S.L. i que, per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podeu dirigir-vos a les nostres oficines de av. President Companys 25 3r-2ª. 08911 Badalona (Barcelona)

Altres documents :

- Fotocopia de la cartilla de vacunes
- 2 fotografies tipus carnet actuals de l'infant
- Fotocopia de la tarja sanitària