

ALTA **MODIFICACIÓ** **BAIXA** **DATA**

DADES FAMÍLIA ASSOCIADA

NOM I COGNOMS PARE/TUTOR: _____

DNI PARE/TUTOR: _____ MÒBIL: _____

NOM I COGNOMS MARE/TUTORA: _____

DNI MARE/TUTORA: _____ MÒBIL: _____

ADREÇA: _____

POBLACIÓ: _____ CP : _____

ALTRES TELÈFONS DE CONTACTE: _____

EMAILS: _____

COMPTE CORRENT (IBAN): _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

DADES FILLS

NOM I COGNOMS FILL 1: _____

CURS FILL 1: _____ DATA NAIXEMENT: _____

NOM I COGNOMS FILL 2: _____

CURS FILL 2: _____ DATA NAIXEMENT: _____

NOM I COGNOMS FILL 3: _____

CURS FILL 3: _____ DATA NAIXEMENT: _____

Autoritzo l'AMPA a notificar-me qualsevol informació relacionada amb l'associació a través de qualsevol de les vies de contacte declarades en aquest formulari.

La sol·licitud d'alta com a soci de l'Ampa Escola Sobirans comporta l'acceptació dels Estatuts de l'Associació i del Reglament de Règim Intern vigent.

No s'entendrà efectiva cap sol·licitud d'alta sense el corresponent pagament de la quota de l'AMPA, la qual serà necessària per a l'ús i gaudi de qualsevol dels serveis que l'associació ofereix.

La sol·licitud de baixa comporta la renúncia a la utilització dels serveis que ofereix l'Ampa. La baixa s'ha de comunicar a l'AMPA per escrit mitjançant aquest mateix formulari en el despatx de l'AMPA o de forma digital via mail al correu electrònic de l'AMPA.

Signatura:

De conformitat amb el que estableix l'Art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, pel qual es regula el dret d'informació en la recollida de dades l'informem dels següents extrems, informem:

- Les dades de caràcter personal que ens ha subministrat en aquesta i altres comunicacions amb vostè seran objecte de tractament en els fitxers responsabilitat de l'Ampa de l'Escola Sobirans..
- Així mateix, l'informem de la possibilitat d'exercir els corresponents drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de conformitat amb el que estableix la Llei 15/1999 davant l'Ampa de l'Escola Sobirans com a responsable del fitxer. Els drets esmentats els pot exercir a través dels següents mitjans: info@ampasobirans.org; Ampa Sobirans Carretera de Lourdes, 21, 08358 Arenys de Munt

SOL·LICITUD D'ALTA A ACTIVITATS DE L'AMPA SOBIRANS

 Marcar
amb "x"


FILL 1	FILL 2	FILL 3	ACOLLIDA/LUDOTECA	PREUS MENSUALS
			ACOLLIDA MATINAL 7:30 – 9:00	40,00 €
			ACOLLIDA MATINAL 8:00 – 9:00	30,00 €
			ACOLLIDA MATINAL 8:30 – 9:00	20,00 €
			ACOLLIDA MIGDIA 12:30 – 13:30	30,00 €
			ACOLLIDA MIGDIA 14:00 – 15:00	30,00 €
			LUDOTECA 16:30 – 17:30	30,00 €
			LUDOTECA 16:30 – 18:00	40,00 €
			LUDOTECA 16:30 – 18:30	50,00 €
			LUDOTECA 16:30 – 19:00	60,00 €
			ACTIVITATS EXTRAESCOLARS	PREUS MENSUALS
			INICIACIÓ ESPORTIVA	15,00 €
			ANGLÈS INFANTIL	15,00 €
			DANSA	15,00 €
			JUDO	15,00 €
			PATINATGE	15,00 €
			HIP HOP	15,00 €
			BÀSQUET	15,00 €
			VOLEI	
			PISCINA (DISSABTE MATÍ)	PREUS TRIMESTRALS
			PISCINA	30,00 €

DESCOMPTES:

- 2A ACTIVITAT EXTRAESCOLAR: 12,00 €/MES
- 3A ACTIVITAT EXTRAESCOLAR: 10,00 €/MES
- LUDOTECA 16:30 – 17:30 + EXTRAESCOLAR: 6,00 € PER CADA EXTRAESCOLAR
- LUDOTECA 16:30 – 18:00 + EXTRAESCOLAR: 8,00 € PER CADA EXTRAESCOLAR
- LUDOTECA 16:30 – 18:30 + EXTRAESCOLAR: 10,00 € PER CADA EXTRAESCOLAR
- LUDOTECA 16:30 – 19:00 + EXTRAESCOLAR: 12,00 € PER CADA EXTRAESCOLAR

AUTORITZACIONS:

Jo en/na (nom i cognoms)

Amb D.N.I
.....

Pare/mare o tutor/a de:

Fill 1:

Fill 2:

Fill 3:

Inscrit/s en alguna activitat que gestiona l'AMPA ESCOLA SOBIRANS, autoritza a l'esmentada associació per: (marcar amb una "X" les opcions que autoritzeu)

- Al tractament automatitzat de les seves dades de caràcter personal i a l'ús de les imatges captades dins l'edifici de l'escola Sobirans i/o en el desenvolupament de les seves activitats, i difusió de les fotografies relacionades per tots els mitjans de comunicació dels que disposi l'AMPA.
- Al trasllat del/s meu fill/a a un centre sanitari en cas d'urgència amb cotxe particular, si fos necessari, per part del coordinador i/o responsable de l'activitat.
- A que es puguin fer i publicar imatges del meu fill/a tant a nivell individual com grupal, per ús exclusiu de la programació establerta, sense que pugui afectar a la seva honorabilitat.
- Autoritzo al meu fill a que pugui participar a les sortides que estiguin programades fora del centre escolar.

Autoritzeu que el vostre fill/a marxi sol de l'escola? Sí NO Autoritzeu en/na
amb DNI que vingui a buscar al vostre fill/a quan el pare,
mare o tutor/a no el pugui venir a buscar, prèvia comunicació al coordinador i/o responsable
de l'activitat.

En compliment de la llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades, les pròpies i les del seu tutelat, seran incorporades en un fitxer automatitzat sota la responsabilitat de l'AMPA ESCOLA SOBIRANS, amb la finalitat d'atendre els compromisos derivats de la relació que mantenim amb vostè i el seu tutelat. Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant petició per escrit a AMPA SOBIRANS, Crta. de Lourdes, 21, 08358 Arenys de Munt, o mitjançant correu electrònic a l'adreça info@ampasobirans.org

Fins que no ens comuniqui el contrari, entendrem que les seves dades i les del seu tutelat no han estat modificades i que es compromet a notificar-nos qualsevol variació.

Mitjançant la meua firma deixo constància de l'acceptació de tot l'exposat anteriorment en aquest document i que sóc coneixedor/a dels meus drets i obligacions segons la normativa de la protecció de Dades de Caràcter personal.

(Signatura de pare/mare o tutor/a)

Arenys de Munt, (data) _____