



PRIMÀRIA



FULL D'INSCRIPCIÓ EXTRAESCOLARS CURS 2016/2017

DADES PERSONALS

Nom i cognoms: _____ Curs: ____ Grup: A B
 Adreça: _____ C.P.: _____
 Població: _____ Província: _____
 Data naixement: __/__/____ D.N.I.: _____ T.I.S.: _____
 Telefons: _____ / _____
 e-mail (en majúscules): _____
 Num de compte: IBAN _____ / _____

INSCRIPCIONS FINS AL 22 DE JUNY 2016

QUINES ACTIVITATS VULL FER:

| PRIMÀRIA | Dilluns | Dimarts | Dimecres | Dijous | Divendres | Preu/mensual |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|
| Últimate | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | 25,00 € |
| Bàsquet | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | 24,50 € |
| Futbol (1r-6è) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | 24,50 € |
| loga | | | | <input type="checkbox"/> | | 25,00 € |
| Piscina | | | | | <input type="checkbox"/> | 29,50 € |
| Karate (1r-2n) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | 26,50 € |
| Karate (3r-4rt) | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | 26,50 € |
| Taller artístic | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | 23,50 € |
| Ball | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | 24,50 € |
| Jocs de Taula | | <input type="checkbox"/> 1r a 3r | | <input type="checkbox"/> 4rt a 6è | | 22,00 € |
| Teatre | | | | | <input type="checkbox"/> | 20,00 € |
| Reforç | 1 dia setmana/individual 40€ <input type="checkbox"/> 2 dies setmana/individual 80€ <input type="checkbox"/> | | | 1 dia setmana / col·lectiu 30€ <input type="checkbox"/> 2 dies setmana / col·lectiu 50€ <input type="checkbox"/> | | |

| CASAL DE TARDA | | PREUS: 4,05€ / dia fins un màxim de 40€ mensuals | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Dilluns | Dimarts | Dimecres | Dijous | Divendres | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

DESCOMPTES ESPECIALS NO

ACUMULABLES:

- 15% per segona activitat (la de menor import)
- 15% per segon germà
- 20% a partir del tercer germà

MATERIAL ESPORTIU BÀSQUET I FUTBOL:

Per a realitzar aquestes activitats esportives es portarà roba d'entrenament i per als partits que es fan amb les altres escoles. Cal indicar la talla al costat de cada cosa, el pagament es farà en els dos primers rebuts (7€ cada mes).

Samarreta 5€ Pantaló 5€ Mitgetes 4€

NOTES IMPORTANTS:

- Les activitats es duran a terme si hi ha un mínim de 8 nens/es. Si començat el curs i a causa de possibles baixes disminueix el número de nens/es per sota de 8, l'activitat es podrà

anul·lar.

- Totes les extraescolars, començaran el dia 12 de setembre del 2016 i finalitzaran el 21 de juny de 2017.
- El rebut de les activitats es giraran entre el dia 1 i dia 3 de cada mes i es cobraran per avançat.
- Quan un infant es vulgui donar de baixa ho haurà de notificar al mail: info@girem.cat, com a molt tard el dia 20 del mes anterior.
- Durant el trasllat del infants d'un edifici a l'altre, no es podrà interrompre la fila. Els nens i nenes no poden sortir a comprar el berenar sota cap concepte.
- Cap nen podrà realitzar cap activitat, sense la signatura del paper d'acceptació del protocol. Si es perd aquest paper el poden trobar al web de l'escola i al despatx del APA. El nen que faci varies activitats extraescolars, sigui anglès o esportiva, només caldrà que signi una.

ALTRES DADES:

Nom de pare: _____ Nom de la mare: _____

Pren algun tipus de medicació? SI NO Quina? _____

(En el cas de que durant el casal s'hagi d'administrar una medicació, serà imprescindible la recepta mèdica i la dosi exacte)

Es intolerant a algun aliment? SI NO Quin? _____

Dades mèdiques rellevants que li impedeixin realitzar alguna activitat

Pateix alguna afectació sensorial? SI NO Quin? _____

Pateix algun tipus d'al·lèrgia? SI NO Quina? _____

Observacions i altres comentaris _____

AUTORITZACIONS DADES I DRETS D'IMATGE

En compliment de lo establert en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades personals seran tractades i quedaran incorporades als fitxers de GIREM, S.C.P. Inscrits en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, amb el fi de prestar-li els serveis com a centre d'activitats educatives en el temps de lleure.

En aquest sentit vostè _____ amb

NIF _____ i domicili en _____

Codi Postal _____ Localitat _____ Província _____

NO consent de forma que les seves dades personals siguin tractades per l'entitat per donar compliment a la finalitat indicada anteriorment així com per remetre-li informació relativa als serveis prestats en aquesta entitat, i que siguin d'interès per a vostè.

De la mateixa manera que NO autoritza el tractament d'imatges per la plana web, xarxes socials, revistes, tríptics, etc. Així com vídeos de les activitats a Girem SCP.

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (en el cas que l'interessat sigui menor de 14 anys)

Jo _____ major d'edat, amb domicili al carrer

_____ nº _____ Localitat _____

_____ Província _____ C.P. _____ amb D.N.I. _____,

del que s'acompanya fotocopia, dono el meu permís per el tractament de dades de la persona a dalt referenciada.

L'informem que mitjançant la acceptació del present document vostè consent de forma explícita, a que les dades personals siguin cedides única i exclusivament en aquells casos en els quals sigui necessari per el desenvolupament de l'activitat, com organismes oficials, i trasllats a centres mèdics i hospitalaris, utilitzant el mitja mitjà de locomoció més adient en cada moment.

Així mateix li informem que vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a GIREM, S.C.P. Amb domicili al carrer Arquitecte Falguera, 34 C.P. 08184 Palau-solità i Plegamans, Barcelona.

Signatura del pare/mare/tutor legal

Palau-solità i Plegamans a _____ de _____ de 2016

DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA

Per completar la inscripció cal portar, conjuntament amb aquest full d'inscripció degudament complimentat i signat, la documentació següent:

- Dues fotografies mida carnet
- Fotocòpia del DNI o llibre de família
- Fotocòpia de la targeta de la seguretat social
- Fotocòpia del llibre de vacunacions o certificat mèdic similar