

Fitxa d'inscripció Activitats Extraescolars (ALUMNAT ESCOLARITZAT) Curs 2024-2025

ACTIVITAT 1		
ACTIVITAT 2		
ACTIVITAT 3		
NOM		
COGNOMS		
ESCOLA DE PROCEDÈNCIA	CURS:	
ADREÇA		
POBLACIÓ	C.P.	
NÚM. TARGETA SANITÀRIA	(ENVIAR FOTOCÒPIA ADJUNTA)	
TELÈFON FIX		TELÈFON MÒBIL
NOMS DELS PARE i MARE		
CORREU ELECTRÒNIC		
TITULAR COMPTE C.		
NÚM. COMPTE BANCARI - IBAN (24 dígits)		
Per les <u>activitats de migdia</u> : farà ús del servei de menjador? (Sí/No)		

- En/Na (mare/pare/tutor/a) _____ amb DNI _____ autoritzo l'AMPA Antoni Vilanova a publicar la imatge del meu/va fill/a en fotografies/enregistraments realitzats durant les activitats extraescolars per ser difoses en qualsevol mitjà public no commercial (pàgina web, Facebook AMPA, Whatsapp). (Llei 1/1982, de 5 de maig)
- En/Na (mare/pare/tutor/a) _____ autoritzo la comissió d'extraescolars de l'AMPA de l'Escola Antoni Vilanova perquè m'inclogui al grup de whatsapp de l'activitat/s escollida/es que serà gestionada pel monitor/a.

Data i signatura (mare/pare/tutor/a):

En compliment de l'art. 5 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal l'informem del següent: Les dades de caràcter personal que siguin obtingudes de vostè seran incorporades en un fitxer, el titular del qual és l'AMPA ESCOLA ANTONI VILANOVA DE FALSET. La recollida de dades tindrà com a finalitat gestionar de forma adequada les activitats extraescolars dels alumnes. Igualment l'informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició establerts en aquesta Llei a través de carta, adjuntant fotocòpia del seu DNI / NIE / Passaport a la següent adreça: Av. de Reus, 2 43730 FALSET (Tarragona)