



INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

COL.LEGI: _____

ACTIVITAT: _____ HORARI: _____ GRUP: _____

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nº DE REFERENCIA:

NOM: _____ LLINATGES: _____

DNI: _____ DATA NAIXAMENT: __ / __ / __ EDAT: _____ CURS ACADÈMIC: _____

DIRECCIÓ: _____ PIS: _____ PORTA: _____

MUNICIPI: _____ CP: _____ CORREU ELECTRÒNIC: _____

NOM PARE: _____ NOMBRE MARE: _____

TELF.: _____ ALTRES TELF: _____ / _____

CORREU ELECTRÒNIC DEL PARE O MARE: _____

DADES ADMINISTRATIVES

ENTITAT BANCARIA:				
DIRECCIÓ SUCURSAL:				
LOCALITAT:				
TITULAR DE LA CONTA:				
IBAN ES	Nº ENTITAT	Nº OFICINA	Nº D.C.	Nº CONTA (10 DIGITS)

AUTORITZACIONS

En compliment de la llei orgànica de Protecció de dades i sobre protecció de menors, així com sobre la protecció i publicació de dades personal i imatges personals del alumne:

D. _____ con DNI: _____ como mare / pare o tutor/a legal del:

Alumne: _____

AUTORITZO per que el meu fill/e pugui apareixen en las imatges o filmat i per que dites imatges puguin publicar-se en els diferents documents i plataformes digitals que l' ENTIDAD TITULAR confecciona y publica a través dels seus distints mitjans i no ser transferits a tercers. Així com autoritzo per que puguin mantindre relacions telemàtiques i digitals escolars i educatives amb el meu fill.

NO AUTORITZO per que el meu fill/e pugui apareixen en las imatges o filmat i per que dites imatges puguin publicar-se en els diferents documents i plataformes digitals que l' ENTIDAD TITULAR confecciona y publica a través dels seus distints mitjans i no ser transferits a tercers. Així com no autoritzo per que puguin mantindre relacions telemàtiques i digitals escolars i educatives amb el meu

Les persones que podran RECOGIR al meu fill seran: _____ El seu fill/a pot sortir tot sol? SI NO

Nom i Llinatges: _____ Telèfon: _____ DNI: _____

Nom i Llinatges: _____ Telèfon: _____ DNI: _____

Al fer l' inscripció i matricular a nostre fill en aquets centre, declarem estar d'acord amb el CARÀCTER PROPI de l'Entitat, amb el REGLAMENT DE REGIMEN INTERN, amb les directrius i el seu su projecta educatiu.

SIGNATURA DELS PARES O TUTORS:

INDICAR OBSERVACIONES, NECESIDADES EDUCATIVAS Y/O INFORMACIÓN MÉDICA O SANITARIA AL DORSO DE LA PRESENTE →

Los datos personales reseñados se incorporarán a un fichero de datos del cual es responsable el titular del centro y que tiene la finalidad adecuada a la organización, prestación y desarrollo de las distintas actividades y servicios que realiza el centro y su titularidad.. Igualmente ud. Garantiza la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete en facilitar cualquier actualización o variación de los mismos. De conformidad con la ley 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, l'opd, usted tienes reconocidos sus derechos y podrá ejercer gratuitamente el derecho de acceso, anulación, modificación y rectificación contactando con el propio colegio mediando un escrito ante la dirección o titularidad en el domicilio del centro. Los datos de este documento son todos ellos confidenciales y para uso exclusivo de la propia actividad del colegio. Estos datos estan protegidos por la ley de proteccion de datos de caracter personal y bajo custodia y responsabilidad de CIRE s. l. nif B07782444 C/ Aragón 40 entl 3ª 07005 Palma de Mallorca.