

Alta nova

Modificació

Confirmació

Benvolgues Famílies, per tal de programar millor els diferents serveis que us oferim des l'AMPA, aquest any us demanem que ens indiqueu si voleu o no inscriure els vostres fills als serveis de l'AMPA. Aquesta Inscripció té caràcter obligatori, sense que sigui cap impediment més endavant poder modificar la inscripció. Aquesta prendrà efectes a partir del primer dia d'escola. I els cobraments dels serveis es realitzaran segons estan establerts.

DADES FAMÍLIA	Nom de la família																		
	Direcció de correu electrònic																		
	Direcció de correu electrònic																		
	Telèfon		Telèfon																
	Telèfon mòbil		Telèfon mòbil																
	Adreça																		
	Codi postal																		
Població																			
PAGAMENT	Efectiu	<input type="checkbox"/>	Domiciliació bancària (signar també el Mandat) <input type="checkbox"/>																
	Compte bancari (IBAN) ES																		

DADES FILLS	Fill 1	Nom i cognoms															
		Data naixement															
		Curs (*)															
	Fill 2	Nom i cognoms															
		Data naixement															
		Curs (*)															
	Fill 3	Nom i cognoms															
		Data naixement															
		Curs (*)															

Si sou més de 3 fills, utilitzeu un segon full.

(*) Fer constar el curs que farà en iniciar-se el curs pel que es fa la inscripció

SERVEIS DEMANATS	Servei de matí		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO							
	FIXE tots els dies		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO							
	FIXE 4 dies		<input type="checkbox"/> Dilluns	<input type="checkbox"/> Dimarts	<input type="checkbox"/> Dimecres	<input type="checkbox"/> Dijous	<input type="checkbox"/> Divendres				
	FIXE 3 dies		<input type="checkbox"/> Dilluns	<input type="checkbox"/> Dimarts	<input type="checkbox"/> Dimecres	<input type="checkbox"/> Dijous	<input type="checkbox"/> Divendres				
	Servei de tarda		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO							
	FIXE tots els dies		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO							
	FIXE 4 dies		<input type="checkbox"/> Dilluns	<input type="checkbox"/> Dimarts	<input type="checkbox"/> Dimecres	<input type="checkbox"/> Dijous	<input type="checkbox"/> Divendres				
	FIXE 3 dies		<input type="checkbox"/> Dilluns	<input type="checkbox"/> Dimarts	<input type="checkbox"/> Dimecres	<input type="checkbox"/> Dijous	<input type="checkbox"/> Divendres				
	Servei de menjador		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO							
	FIXE tots els dies		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO							
	FIXE 4 dies		<input type="checkbox"/> Dilluns	<input type="checkbox"/> Dimarts	<input type="checkbox"/> Dimecres	<input type="checkbox"/> Dijous	<input type="checkbox"/> Divendres				
	FIXE 3 dies		<input type="checkbox"/> Dilluns	<input type="checkbox"/> Dimarts	<input type="checkbox"/> Dimecres	<input type="checkbox"/> Dijous	<input type="checkbox"/> Divendres				
	El curs passat vam ser usuaris del servei de matí				SI <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>			
	El curs passat vam ser usuaris del servei de tarda				SI <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>			
El curs passat vam ser usuaris del servei de menjador				SI <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>				

Segueix a la pàgina següent

Com a continuació de la pàgina anterior on figuren les dades de la família i dels nens i nenes que seran els beneficiaris dels serveis de l'AMPA,

Jo _____ Pare/Mare/Tutor,
amb DNI número _____ essent el representant legal dels nen/a i /nena/es les dades dels quals he detallat en la pàgina anterior.

Sol·licito la inscripció dels meus fills als serveis que ofereix l'AMPA i que he marcat anteriorment. Manifesto conèixer i acceptar totes les seves normes i em comprometo a comunicar a l'AMPA qualsevol canvi en les nostres dades i en les nostres intencions.

Manifesto conèixer i acceptar que aquesta inscripció serà vàlida per aquest i els pròxims cursos i s'entendrà que en cada inici de curs, es produirà la renovació automàtica i si no diem el contrari els nostres fills continuaran inscrits en els mateixos serveis ara sol·licitats.

Autoritzo a l'AMPA, en el cas d'haver escollit realitzar el pagament per domiciliació bancària, a realitzar els càrrecs dels corresponents rebuts al compte bancari anteriorment indicat.

Totes les dades facilitades a través de formularis en suport paper, formularis electrònics i/o mitjançant correu electrònic seran tractats amb estricta confidencialitat d'acord amb l'article 7 del RGPD 679/2016, de Protecció de Dades de caràcter personal, i li informem que té vostè dret d'accés al fitxer, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació del tractament, portabilitat i oblit de les seves dades, podent exercitar tals drets enviant una fotocòpia del seu DNI i la seva sol·licitud a AMPA L'ERA DE DALT c/. Andreu Molera, 5 08551 Tona.

Mitjançant l'enviament dels formularis existents, el remitent presta el seu consentiment al tractament automatitzat de les dades incloses en el mateix. Les dades facilitades podran ser cedides a l'escola i a tercers, sempre que sigui necessari per a la realització dels propis serveis de l'AMPA. Les dades sol·licitades són les estrictament necessaris per a la correcta identificació del remitent, portar a terme tasques bàsiques de gestió de l'AMPA i dels seus serveis. Les dades recaptades són les adequades, pertinents i no excessives en relació amb l'àmbit i finalitats descrits.

- Manifesto la meva autorització a rebre a través de la meva/meves adreces de correu electrònic, totes les comunicacions, butlletins, notícies que l'AMPA cregui necessàries enviar-nos.
- Accepto que s'utilitzi la plataforma DINANTIA per rebre les comunicacions de l'AMPA i manifesto que conec que en qualsevol moment ens podem donar de baixa de l'aplicació DINANTIA avisant a l'AMPA per escrit.

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, manifesto que:

SI NO

CONSENTIM EXPRESSAMENT I AUTORITZEM, amb caràcter indefinit fins que no sigui revocat per escrit, a l'AMPA L'ERA DE DALT, a poder publicar fotografies/vídeo on apareguem nosaltres (pare i/o mare) i/o els nostres fills i filles i aquests o aquestes siguin clarament identificables en qualsevol mitjà digital i en paper.

Data:

Signat: