



INSCRIPCIÓ EXTRAESCOLAR CURS 2022-2023

Important

ACTIVITAT AMB COMPROMÍS TRIMESTRAL.

NO S'ACCEPTARAN BAIXES FINS A LA FINALITZACIÓ DE CADA TRIMESTRE, EXCEPTE PER CAUSES DE FORÇA MAJOR COM MALALTIA DE LLARGA DURADA O BAIXA DE L'ESCOLA.

DADES DE L'INFANT

NOM I COGNOMS DE L'INFANT:

CURS: Data Naixement:

DADES DELS RESPONSABLES DEL MENOR

Responsable 1: Telèfons:

e-mail: DNI/NIE/PASSAPORT:

Responsable 2: Telèfons:

e-mail: DNI/NIE/PASSAPORT:

Altres familiars i/o adults autoritzats a recollir a l'infant:

	Nom i cognom:	DNI/NIE/PASSAPORT:	Telèfon:
Autoritzat 1:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Nom i cognom:	DNI/NIE/PASSAPORT:	Telèfon:
Autoritzat 2:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADES DE L'ACTIVITAT A LA QUE S'INSCRIU EL MENOR:

VOLEI (2N - 6È PRIM.). DILLUNS DE 16.30 A 18.00 H. PREU: 25 €/MES + 12 € DE MATRÍCULA

AULA D'ESTUDI EXTRAESCOLAR

L'aula d'estudi extraescolar està dirigida als alumnes de l'escola Pare Poveda que realitzen l'activitat extraescolar a 2a hora. Preu: 10,00 €/mes

Assistirà a l'aula d'estudi extraescolar fins que comenci l'activitat? SI NO

DADES DE SALUT DEL MENOR

Té alguna malaltia crònica?
(Al·lèrgia asma, epilèpsia, problemes cardíacs, diabetis, etc.?)

SI
 NO

En cas afirmatiu indiqueu quina:

Segueix alguna dieta especial?
Intolerància, al·lèrgia o qualsevol alteració relacionada

SI
 NO

En cas afirmatiu indiqueu quina:



DOMICILIACIÓ BANCARIA (SEPA)

Nom del deutor: DNI/NIE/PASSAPORT:

Adreça: Codi Postal-Provincia:

Telèfon

Número de compte - IBAN:

BIC- SWIFT Tipus de pagament: Periòdic Únic

Data i localitat: Signatura:

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu (A) a l'AFA Pare Poveda de Barcelona a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de l'AFA Pare Poveda de Barcelona. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. En tot cas, aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en què es va debitar en el vostre compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els vostres drets a la vostra entitat financera.

PROTECCIÓ DE DADES

Responsable: AFA PARE POVEDA, Av. Vallcarca 220 08023 Barcelona (BARCELONA) , cif: G60038635 - afa.poveda@gmail.com

Finalitats: Inscripció a l'activitat; gestió de l'activitat; facturació i cobrament de l'activitat i tractament de les dades de salut (al·lèrgies, intoleràncies i sobre malalties) necessàries per a la prestació de servei.

Legitimació: execució de l'acord de prestació de serveis i consentiment de l'interessat.

Destinatari: entitats necessàries per a l'execució de l'activitat i entitats bancàries per al cobrament de quotes.

Conservació de les dades: durant la vigència de l'acord de l'activitat; finalitzat l'acord es conservaran bloquejades les dades que per imperatiu legal s'hagin de custodiar per a atendre possibles responsabilitats.

Drets: Pot sol·licitar l'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seves dades a les dades de contacte del responsable. En cas de divergències en relació amb les seves dades, pot presentar una reclamació davant l'Autoritat de Protecció de Dades ,(www.agpd.es)

DRETS D'IMATGE

Drets d'imatge. - L'AFA Pare Poveda podrà difondre a través de diferents mitjans de comunicació pública (xarxes socials, aplicacions i web de l'AFA) imatges de les activitats que realitzen els participants de les activitats extraescolars i actes de l'AFA, amb la finalitat de promocionar les seves activitats, sense que aquestes accions impliquin un dret de remuneració. Podreu sol·licitar l'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seves dades a les dades de contacte del responsable. En cas de divergències en relació amb les seves dades, pot presentar una reclamació davant l'Autoritat de Protecció de Dades ,(www.agpd.es)

Nom i cognom:

DNI/NIE/PASSAPORT:

Signatura:

Data:

Autoritzeu a l'AFA Pare Poveda per poder difondre a través de diferents mitjans de comunicació pública (xarxes socials, aplicacions i web de l'AFA) imatges seves o les del seu representat (en cas de ser menor d'edat) d'acord amb les finalitats indicades?

SI

NO

Autoritzeu el tractament de les seves dades personals exclusivament per a la prestació dels serveis contractats i les finalitats indicades?

SI

NO