

Per a formalitzar la vostra inscripció cal que complimenteu aquesta fitxa i la lliureu a la secretaria de l'esplai.

Cal portar fotocòpia de: **DNI tutors legals, CatSalut, vacunes i 1 foto de l'infant/jove.**

INSCRIPCIÓ CURS 2020-2021

ESPLAI EL NUS



NOM I COGNOMS INFANT/JOVE	CATSALUT	CURS I ESCOLA 20-21	DATA NAIXEMENT

NOM I COGNOMS MARE/PARE/TUTOR 1	DNI NIE	MÒBIL AVISOS

NOM I COGNOMS MARE/PARE/TUTOR 2	DNI/NIE	TELÈFON 2	TELÈFON 3 / JOVE

ADREÇA INFANT/JOVE	POBLACIÓ	C.P.	CORREU ELECTRÒNIC AVISOS

MARQUI LES ACTIVITATS/SERVEIS. CAL LLEGIR, OMLIR I SIGNAR LES DUES PÀGINES DEL FORMULARI

DL DM DC DJ DV

16:30 h	RECOLLIDA ESCOLA /.....						***INFORMACIONS IMPORTANTS *** Autorització IMATGES Si / No Autorització MARXAR SOL/A Si / No Al·lèrgies/Intoleràncies Si / No Es possible que la inscripció de l'infant en determinats tallers impliqui la participació en la MOSTRA DE FINAL DE CURS programada fora de l'horari habitual dels tallers. La convocatòria es farà durant el 3r trimestre.	
	BERENAR SALUDABLE							
	TALLERS DIARIS INFANTIL P3-P5 Fins a les 19h	JUGUEM EN ANGLÈS						
		EXPRESSIÓ CORPORAL						
		DANSA						
		MANUALITATS						
		CONTACONTES						
		EXPERIMENTACIÓ MUSICAL						
		PINTURA						
		PETIT LABORATORI						
JUGUEM EN ANGLÈS								
TALLERS DIARIS PRIMÀRIA 1r - 6è Fins a les 19h	LECTO ESCRITURA						DL DM DC DJ DV FAMÍLIA PETITA INFÀNCIA (17-19H) PETITA INFÀNCIA (10-12H) PETITA INFÀNCIA (17-19H) PETITA INFÀNCIA (17-19H)	
	GAME MAKERS							
	TEATRE							
	ANGLÈS CONVERSA						JOVES 16-17h ESPAI SOFA 16-17h ANGLÈS 16-17h OFIMÀTICA 17-17:30 BERENAR 17:30-19 DEURES	
	COSTURA							
	OFIMÀTICA/MECANOGRAFIA							
	LLENGUATGE DE SIGNES							
	ARTESANIA							
	ZUMBA							
	GUIARRA							
	LABORATORI						DISSABTES ESPLAI DE DISSABTES 16:30-19:30 ESQUIROLS (P3-P5) MARMOTES (1R-2N) ISARDS (3R-4RT) LEMURS (5È-6È) JOVES COL DE PRIMAVERA DL a DX de Setm Sta	
	DEBAT I ORATORIA							

*tallers en anglès

MATRÍCULA / INSCRIPCIÓ PER FAMÍLIA 30€

PERSONES AUTORITZADES A RECOLLIR A L'INFANT

	Nom i Cognoms	Parentiu	Document Identitat
1			
2			
3			
4			

Qüestionari Mèdic

- | | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Presenta cap necessitat educativa ?
Quina?..... | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | 6. Hi ha cap INTOLERÀNCIA reconeguda?
Quina?..... | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| 2. Té por a alguna cosa o situació?
Indiqueu a què..... | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | 5. Té cap AL·LÈRGIA ?
Quina?..... | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| 3. S'enyora? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | 6. Segueix calendari de vacunació ? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| 4. Usa ulleres, plantilles, aparells auditius
o d'ortodòncia?
Quins?..... | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | 7. Té cap MALALTIA diagnosticada?
Quina?..... | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| | | 8. Pren cap medicament habitual? Quin?..... | |

Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) **C.E. EL NUS** a enviar ordres a la vostra entitat financera per realitzar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per carregar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de **C.E. EL NUS**. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte. Informació addicional sobre els seus drets relatius a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

Nom del deutor/s (titular/s del compte de càrrec)

Signatura titular del compte

Codi postal – Població /– Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions, és un codi amb lletres que es troba a la

Número de compte – IBAN

Normativa i RGPD

1. L'alta de les activitats en formalitzarà amb la presentació d'aquest formulari a la secretaria de l'esplai i de la documentació de l'infant o jove prèvia confirmació de plaça.
2. El pagament dels rebuts mensuals es farà **el dia 10** de cada mes per domiciliació bancària o amb targeta.
3. La comunicació de **baixes** a les activitats es tramitarà a partir de la signatura del document de baixa a la secretaria de l'esplai abans de finalitzar el mes en curs. Per baixes posteriors es tramitarà el rebut del mes corresponent.
4. No es contemplen devolucions per motius d'absències ni festivitats.
5. En cas de **modificacions** de tallers caldrà comunicar-ho a la secretaria i signar el document corresponent i serà efectiva pel mes següent. No es faran modificacions durant el mes en curs ni a partir del mes de març.
6. Per a la realització de qualsevol dels tallers caldrà abonar una **quota familiar de 30€ per curs**.
7. Els tallers comencen el 28 de setembre de 2020 i finalitzen el 22 de juny 2021. Dissabtes, inici el 5 d'octubre.

De conformitat amb el que disposa el **Reglament General de Protecció de Dades** (RGPD) l'informem que les dades personals consignades en aquest document són incorporades en fitxers titularitat de C.E. EL NUS amb la finalitat de gestionar els serveis que ofereix aquesta entitat. El sotasignat autoritza de forma expressa el tractament d'aquestes dades, així com futures dades que pugui facilitar-nos per a la correcta prestació del servei, incloses dades especialment sensibles (com informació sanitària d'interès). C.E. EL NUS es compromet a tractar aquestes dades amb la màxima reserva i confidencialitat.

Així mateix, el sotasignat autoritza a que les dades puguin ser conservades per gestionar ulteriors encàrrecs que pugui realitzar-nos.

En cas d'autoritzar-nos, les seves dades podran ésser també utilitzades per a l'enviament d'informacions relacionades amb les nostres activitats i serveis que puguin resultar del seu interès. (*)

Per exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que contempla la Llei pot dirigir-se mitjançant comunicació escrita a C.E. EL NUS Ref. Protecció de dades, C.E. EL NUS o bé per correu electrònic a esplaielnus@esplaielnus.org

(*) Desitjo rebre informacions relacionades amb les activitats i serveis de C.E. El Nus .

Sí No

En/Na (mare/pare/tutor/a) _____ amb DNI _____ autoritza al seu/seua fill/a _____ a participar en les activitats que s'organitzen durant el curs 2020-2021. Faig extensiva aquesta autorització a totes les decisions medicoquirúrgiques que calgui prendre en cas d'extrema urgència, sota la pertinent prescripció mèdica i accepto la normativa.

Sant Joan Despí, de 201 .

Signatura: