

Inscripció a les activitats educatives fora de l'horari lectiu (extraescolars)

EL PROGRAMA D'ACTIVITATS EL TROBAREU A LA PÀGINA WEB DEL COL·LEGI

Lliureu aquesta butlleta d'inscripció al responsable de l'activitat o bé a la **recepció** del col·legi.

DADES DE L'ALUMNE/A:

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____ Etapa i Nivell : _____ (ex: p3, ep4, eso2)

Correu electrònic: _____ (si en té, escrit en majúscules)

Telèfons: 1 _____ / 2 _____ / 3 _____

El primer telèfon servirà per fer un grup de whatsapp

Escola: Salesians Rocafort Maria Auxiliadora Altres:

Activitats que vol fer:

Codi	Nom de l'activitat

DADES DEL PARE/TUTOR LEGAL:

Nom i cognoms: _____

Adreça: _____ CP: _____

Correu electrònic: _____ DNI: _____

DADES DE LA MARE/TUTORA LEGAL:

Nom i cognoms: _____

Adreça: _____ CP: _____

Correu electrònic: _____ DNI: _____

DADES BANCÀRIES

Titular del Compte: _____

Banc/Caixa: _____

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACIONS:	
---------------	--

Inscripció a les activitats educatives fora de l'horari lectiu (extraescolars)

ROC-R308-E07



Jo, en/na _____ amb DNI _____, com a
pare/mare/tutor legal de _____

MANIFESTO

1r: Que conec l'oferta d'activitats educatives fora de l'horari lectiu i les entitats que les gestionen.

2n: Que autoritzo el meu fill/a a realitzar les activitats escolars fora de l'horari lectiu corresponents al curs 20... – 20... anteriorment indicades.

3r: Que autoritzo als responsables de les activitats a fer, si s'escau, el trasllat del meu fill/a de l'escola d'origen al lloc on es realitza l'activitat.

4t: Que autoritzo als responsables de les entitats que gestionen aquestes activitats perquè tractin totes les dades de caràcter personal que voluntàriament cedeixo en aquest formulari, d'acord amb el que la normativa disposa¹.

Igualment, les meves dades també podran ser tractades per las entitats financeres amb les que aquestes entitats treballen per tal d'efectuar els cobraments, per les companyies asseguradores que contractin, i en general quan sigui precís pel normal desenvolupament de les activitats es podran cedir les dades a les entitats que integren la Institució Salesiana i altres associades, i a aquelles entitats públiques i privades amb les que tingui concert o contracte regulador de transferències d'informació sobre persones.

Obligatori marcar la casella: Sí No

Consento expressament i autoritzo el tractament de les meves dades personals per part de les entitats organitzadores de les activitats educatives fora de l'horari lectiu.

En tot cas, l'informem que vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, a la Direcció del Centre.

5è: Que autoritzo als responsables de les entitats que gestionen aquestes activitats perquè puguin fer servir les imatges i/o gravacions audiovisuals on aparegui el meu fill / la meva filla per difondre les seves activitats a les seves webs o xarxes socials.

Obligatori marcar la casella: Sí No

Signatura del pare/mare/tutor-a legal de l'alumne/a i titular del compte

Barcelona, a de de 20.....

¹ En compliment amb el que disposa la normativa de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que totes les dades de caràcter personal facilitades per vostè seran tractades i quedaran incorporades en el registre d'activitats de tractament de les entitats que organitzen les activitats educatives fora de l'horari lectiu del Col·legi Salesià de Sant Josep i del Col·legi Maria Auxiliadora.

En aquest sentit, vostè hi consent expressament i autoritza de manera voluntària que totes les seves dades, incloses les dades de salut que es facilitin, siguin tractades per aquestes entitats.



635/17
ACREDITACIÓ PER ENAC