EXTRAESCOLARS 2020/21

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ

NOM I COGNOMS NEN/NENA: _____

CURS: _____ EDAT: _____ TELÈFON: _____

ESCOLA: _____ MAIL: _____

INDICA OPCIÓ AMB X

☐ PSICOMOTRICITAT DIMARTS

☐ AUTORITZO al meu fill/ meva filla a assistir a les/l'activitat(s) extraescolar que s'indica

☐ AUTORITZO a què la imatge del meu fill/meva filla pugui aparèixer en fotografies corresponent a activitats promogudes i gestionades per Temps Teu publicades a les pàgines web i en el centre. Mai es farà un mal ús de les imatges ni es donaren dades personals dels infants.

☐ AUTORITZO a què s'adoptin les decisions medico-quirúrgiques que fossin necessàries en cas d'extrema urgència, sempre a l'empara de la pertinent prescripció facultativa.

☐ Certifico que les dades facilitades en aquest formulari són correctes.

☐ AUTORITZO a Temps Teu (Laura Tovo) a passar els rebuts domiciliats corresponents a les/l'activitat(s) extraescolars a l'espai Joggo. Mandat de domiciliació de dèbit directe SEPA.

CODI IBAN	ENTITAT	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE COMPTE

EN CAS DE RETORN DE REBUT. EL IMPORT S'INCREMENTARÀ EN CONCEPTE DE LES DESPESES BANCÀRIES I ELS TRÀMITS ADIENTS.

EN PROVA DE CONFORMITAT AMB L'EXPOSAT, SIGNO JO

(NOM MARE/PARE/TUTOR LEGAL) _____ **AMB DNI** _____

(SIGNATURA) _____ **A CARDEDEU, A DIA** _____ **DE** _____ **2020/21**

EXTRAESCOLARS 2020/21

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A LES FAMÍLIES QUE FAN EXTRAESCOLARS

EN/NA [NOM I COGNOMS MARE,PARE, TUTOR/TUTORA LEGAL]:

AMB DNI/NIE:

EN QUALITAT DE PARE, MARE O TUTOR/TUTORA DE LA NENA/DEL NEN

[NOM I COGNOMS NENA/NEN]:

INDICA OPCIÓ AMB X

☐ Que la meva filla/el meu fill, durant els darrers 14 dies i en aquest moment:

a) No presenta cap simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
b) No ha estat positiu/iva de Covid-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
c) No ha estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de Covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.

☐ Que he llegit els protocols de prevenció, higiene i seguretat per les activitats extraescolars, i accepto complir responsablement en la seva totalitat les pautes que hi figuren.

☐ Que conec l'obligació d'informar als responsables de les activitats extraescolars de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el nostre entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació de la meva filla/del meu fill a les activitats extraescolars gestionades per Temps Teu, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

(SIGNATURA)

A CARDEDEU, A DIA _____ DE _____ 2020/21

LES DADES DE CARÀCTER PERSONAL (NOM, COGNOMS, TELÈFON, ETC.) AIXÍ COM LES DADES BANCÀRIES ES SOL:LICITEN PER TAL DE PODER FER LES GESTIONS PERTINENTS A LES ALTES DELS INFANTS INSCRITS A LES ACTIVITATS EXTRAESCOLARS DE L'ESPAI JOGGO, COMPLINT LES CONDICIONS DE SEGURETAT I CONFIDENCIALITAT EXIGIDES PER LA LEGISLACIÓ VIGENT EN CADA CAS. AIXÍ MATEIX, GARANTIM LA CONFIDENCIALITAT EN EL TRACTAMENT DE LES DADES DE CARÀCTER PERSONAL QUE ES RECULLEN EN CADA CAS AIXÍ COM LA IMPLEMENTACIÓ DE LES MESURES D'ORDRE TÈCNIC I ORGANITZATIU QUE GARANTEIXEN LA SEGURETAT D'AQUESTES DADES. (RGPD (UE) 2016/679).