

1. DADES PERSONALS

Nom i cognoms nen/a: _____

Data naixement: _____ Curs realitzat al 2021/22: _____

Noms i cognoms pare/mare/tutor-a: _____

Adreça (carrer, número, CP i població) _____

Mail: _____

Telèfons de contacte:

Persona (pare/mare/altres)

Número

Horari

2. FITXA MÈDICA I ALTRA INFORMACIÓTé la vacunació en regla: NO SÍ

Factors a tenir en compte (és convenient assenyalar-los encara que siguin esporàdics):

 Té necessitats especials _____ Asma _____ Al·lèrgies i/o intoleràncies _____ Altres _____

Altra informació rellevant a tenir en compte: _____

Pren alguna medicació de formar regular: NO SÍ, especificar _____ i protocol a seguir _____ i adjuntar prescripció mèdica.

En/Na _____ pare/mare/tutor-a,
del nen/a _____ autoritza a què
s'administri, la medicació indicada i de la manera assenyalada en aquesta fitxa mèdica, i a què
l'equip mèdic prengui les decisions mèdic-quirúrgiques que siguin necessàries en el cas
d'extrema urgència.

Signatura del pare/mare/tutor-a _____

3. AUTORITZACIÓ

En/Na _____ amb NIF _____

autoritza, com a pare/mare/tutor-a del nen/a _____

a participar en el casal organitzat per Learning S Cool a l'Escola Bellaterra, carrer Escoleta, s/n (Bellaterra) 08193 Cerdanyola del Vallès les setmanes i els horaris següents:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 27 de juny a l'1 de juliol: | <input type="checkbox"/> mitja jornada (9:00 a 13:30h); 88 €/setmana |
| | <input type="checkbox"/> mitja jornada + dinar (9:00 a 15:00h); 122 €/setmana |
| | <input type="checkbox"/> jornada completa (9:00 a 16:30h); 136 €/setmana |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> 4 al 8 de juliol: | <input type="checkbox"/> mitja jornada (9:00 a 13:30h); 88 €/setmana |
| | <input type="checkbox"/> mitja jornada + dinar (9:00 a 15:00h); 122 €/setmana |
| | <input type="checkbox"/> jornada completa (9:00 a 16:30h); 136 €/setmana |

Necessita servei bon dia (8:00-9:00h); 2 €/dia: SÍ NO

Signatura del pare/mare/tutor-a _____

_____, a _____ de _____ de 2022

4. UTILITZACIÓ DE LA IMATGE: SÍ NO AUTORITZO a LEARNING SCHOOL, SL a utilitzar

les fotografies i/o altres materials del meu fill/a per enviar a les famílies inscrites al casal amb fi de tenir un record de les activitats que es fan. De conformitat amb l'establert a la normativa vigent en

Protecció de Dades de Caràcter Personal, informar que les seves dades i les del seu fill/a i/o tutelat/da seran incorporades al sistema de tractament titularitat de LEARNING SCHOOL SL amb CIF B66635160 i domicili social a RBLA. MOSSÈN JACINT VERDAGUER, 8 de VALLDOREIX (08197), amb la finalitat d'impartir la formació en la qual vostè ha matriculat al seu fill/a i/o tutelat/da. En compliment amb la normativa vigent, LEARNING SCHOOL SL informa que les dades seran conservades durant el temps establert. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal així com del consentiment prestat pel tractament d'aquestes, dirigint la seva petició a la direcció postal indicada més a dalt o al correu electrònic info@learning-s-cool.com. Alhora, LEARNING SCHOOL SL informa que amb la signatura del present document atorga el consentiment explícit per al tractament de les dades indicades anteriorment del seu fill/a i/o tutelat/a.

Signatura del pare/mare/tutor-a _____