



Cognoms	Nom
Curs Data naixement:	DNI (si el té)
Nom Mare/Pare/Tutor/a	Nom Mare/Pare/Tutor/a
NIF	NIF
email	email
Tlf	Tlf
Ordre de Pagament Zona SEPA, Single Euro Payment Area (Zona Única de Pagaments en Euros) Aplicació del Reglament Europeu 260/2012 per les Transaccions bancària Titular _____ // NIF _____ Tipus de pagament Recurrent N° C/C IBAN _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _	

MARQUEU amb una **X** la o les activitats que voleu fer

Horari	16.30 a 17.00	17.00 a 18.00h INFANTIL	17 a 18.00h PRIMÀRIA
Dilluns	Recollida i Berenar	Learning School Anglès P4 <input type="checkbox"/>	Equatre CLUB DE VOLEI VOLEI 3r a 6è <input type="checkbox"/> LearningSchool Anglès 5è/6è <input type="checkbox"/> Robòtica (Discovery TIC) 1r a 3r <input type="checkbox"/> Codelearn
Dimarts	Recollida berenar	Equatre Teatre/Expressió Corporal <input type="checkbox"/> P3-P4-P5	Equatre Basquet 3r-6è <input type="checkbox"/> Teatre de 1r a 6è <input type="checkbox"/> LearningSchool Anglès 1r/2n <input type="checkbox"/>
Dimecres	Recollida i Berenar	Equatre Jocs esportius/Pre-Poliesportiu P5 <input type="checkbox"/>	Equatre Poliesportiu 1r-2n <input type="checkbox"/> Ànglès 3r i 4t Learning School <input type="checkbox"/>
Dijous	Recollida i Berenar	Learning School Anglès P5 <input type="checkbox"/>	Batucada 1r a 6è la batuescola <input type="checkbox"/> Robòtica (programació) 4t a 6è <input type="checkbox"/> Codelearn
Divendres			

AUTORITZACIÓ PARTICIPACIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

En/na _____ amb NIF _____

mare/pare/tutor/a de _____ autoritza a participar a les activitats extraescolars i permanència curs 2021/22 incloses les que es puguin realitzar fora dels espais habituals. La faig extensiva a les decisions medico - quirúrgiques que siguin aconsellades per un/a facultatiu.

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA NEN/A

Estan autoritzades per recollir-lo/la les següents persones:

Nom i Cognoms _____ DNI _____

Nom i Cognoms _____ DNI _____

Una vegada acabades les activitats l'autoritzo a marxa sol/a SI NO

AUTORITZACIÓ IMATGES

Autoritzo a incloure la imatge del nen/a en els documents gràfics de les activitats extraescolars a:

Learning School SI No Codelearn (Robòtica) SI No

E4uatre SI No LaBatuescola SI No

SALUT

Indiqueu-nos, si us plau, si el vostre fill/a té o pateix algun problema de salut o impediment físic que no li permeti realitzar l'activitat amb normalitat o que haguem de tenir en consideració.

Quin? _____

Pateix al·lèrgia o intolerància? Quina? _____

Caldrà acompanyar de certificat mèdic.

PROTECCIÓ DE DADES

En compliment de l' establert a l'article 7 del Reglament UE 2016/679 del Parlament i del Consell Europeu de 27 d'abril de 2016 (Reglament General de Protecció de dades), l'informem de forma expressa, precisa i inequívoca que les seves dades de caràcter personal i les dels seus fills/es seran objecte de tractament, essent-ne el responsable Educadors 4uatre S.L. amb la finalitat de poder prestar adequadament el servei i les activitats i de totes aquelles gestions necessàries pel seu normal funcionament.

El tractament de les imatges s'efectua garantint el respecte cap a la persona, de conformitat amb la Llei 1/1982, de 5 maig, de protecció civil a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge i d'acord amb l'establert al RGPD. EDUCADORS 4UATRE, S.L. tractarà únicament les dades per la finalitat expressada, aplicant les mesures tècniques i organitzatives, de conformitat amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades personals.

Totes les dades recollides es tractaran de manera secreta i confidencial, establint aquelles mesures de seguretat per evitar l'accés indegut de tercers. Les seves dades de caràcter personal no seran cedides a tercers sense el previ consentiment del pare/mare/tutor legal, excepte en aquells casos en que fos imprescindible per la correcta prestació del servei o estigui autoritzat per una norma amb rang de Llei.

EDUCADORS 4UATRE, S.L. l'informa que per la correcta prestació del servei serà necessari que les seves dades personal i les del seu fill/a siguin cedides a les empreses que presten el servei d'activitats extraescolars amb la finalitat de gestionar adequadament el servei i la prestació del mateix, així com per dur a terme les gestions administratives.

La negativa al tractament de dades de caràcter personal comportarà la impossibilitat de prestar el servei.

Una vegada finalitzada la relació, les dades seran arxivades i conservades durant un termini de 5 anys des de l'última relació o mentre es puguin derivar responsabilitats per la prestació del servei.

En qualsevol moment es pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oblit, portabilitat i oposició dirigit-se a EDUCADORS 4UATRE, S.L., a l'Av Madrid 72 1r 2a 08028 BCN o a l'Escola Bellaterra, C/ de l'Escoleta s/n, Campus UAB, 08193 Bellaterra (Cerdanyola del Vallès) o per correu electrònic a educadors4uatre@gmail.com adjuntant còpia del DNI.

AUTORITZO a EDUCADORS 4UATRE, S.L. al tractament de les meves dades de caràcter personal i les del meu fill/s filla/es per a la prestació del servei permanència abans de les activitats extraescolars, així com per dur a terme les gestions relacionades inherents a aquest servei, com CEDIR les dades a les diferents empreses que presten el servei d'activitats extraescolars matriculades per poder fer els respectius cobraments i la correcta prestació del servei.

Signatura Mare/ pare, tutor/a, lloc i data

A _____, a _____ de _____ de 20_____