

Full d'inscripció
Curs Escolar 22-23

Dades personals participant

Cognoms, Nom

DNI / NIE / Passaport *si en té*

Adreça

Població i CP

Data de naixement

Escola / Institut

Curs

Telèfon PARTICIPANT *si en té*

Dades del representant i comunicació per la nostra App gratuïta EDVOICE i correu electrònic

Cognoms, Nom *del responsable de la inscripció*

DNI / NIE / Passaport

Nom i telèfon del **responsable 1**

Correu electrònic NOTIFICACIONS 1 amb **MAJÚSCULES**

Nom i telèfon del **responsable 2**

Correu electrònic NOTIFICACIONS 2 amb **MAJÚSCULES**

AUTORITZO que el meu fill/a participi en les activitats organitzades per **IDEAT – Centre de Suport Familiar** i sóc coneixedor de tota la normativa, programació i funcionament d'activitats que es realitzaran així com les sortides que es faran fora del recinte de l'activitat, estant d'acord i autoritzant que participi.

AUTORITZO / **NO AUTORITZO** a que pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a l'activitat per fer-ne difusió d'aquesta.

El participant podrà sortir sol en acabar les activitats?

AUTORITZO /

NO AUTORITZO

DADES ACADÈMIQUES (*en cas de Suport Acadèmic o Psicologia*)

Necessita reforç en alguna àrea en especial?

Teniu alguna recomanació per part de l'escola?

Té alguna Necessitat Educativa Especial?

Signat: Pare/Mare, Tutor/Tutora o Representant legal

Amposta, _____ de/d' _____ de 20____.

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, les seves dades personals aquí recollides passaran a formar part d'un fitxer propietat de Marc Vidal Panisello, representat de IDEAT. Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a: IDEAT – Marc Vidal Panisello, Av. Josep Tarradelles 119-121 d'Amposta, 43870. La inexactitud, falsedat o omisió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en que se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions).

SERVEIS CONTRACTATS

Servei de:				Quota mensual: €	
Data inici:					
<i>Marqueu el dia</i>	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOURS	DIVENDRES
<i>Especifiqueu l'horari</i>					
Servei de:				Quota mensual: €	
Data inici:					
<i>Marqueu el dia</i>	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOURS	DIVENDRES
<i>Especifiqueu l'horari</i>					
Servei de:				Quota mensual: €	
Data inici:					
<i>Marqueu el dia</i>	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOURS	DIVENDRES
<i>Especifiqueu l'horari</i>					
Servei de:				Quota mensual: €	
Data inici:					
<i>Marqueu el dia</i>	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOURS	DIVENDRES
<i>Especifiqueu l'horari</i>					

Amb aquesta inscripció, accepto que sóc coneixedor/a de:

- El calendari escolar de IDEAT - Centre de Suport Familiar i dels seus festius.
- Que tots els mesos **la quota dels serveis contractats serà la mateixa, independentment dels festius que hi hagi.**
- Que seran facturats tots els serveis contractats, consumits o no. **En cap cas es retornarà l'import.**
- Que les factures hauran de ser satisfetes **abans del dia 5 del mes en curs**, amb efectiu, targeta, BIZUM o transferència.
- Que tot el centre disposa de càmeres de vigilància per afavorir la seguretat dels participants.

Signat: Pare/Mare, Tutor/Tutora o Representant legal