

AMPA ESCOLA DE BOSC

Activitats Extraescolars 15/16

ORGANITZADOR:
AMPA Escola de Bosc
Av. Miramar, 7-9
08038 Barcelona



GESTIÓ i MONITORATGE:
Iniciativas Profesionales y Publicitarias SL
C/ Hipolit Lázaro, 26. Local
08025 Barcelona
info@valorsipp.com

Dades personals del participant. Omplir les dades amb lletres majúscules. **Nº inscrit:** _____

Nom:	Cognom 1:	Cognom 2:	
NIF:	CatSalut:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Data de naixement:	Població:	Província:	
Domicili:	Escala:	Pis:	Porta:
Població:	Província:	CP:	
Telèfons de contacte:	CASA	FEINA	
	PARE	MARE	
Escola:	Curs 2015-16:	E-Mail:	

Oferta activitats 2015-16. Inici, 1 d'octubre.

Senyaleu amb una X l'activitat/s que realitzarà el vostre fill/a.

ACTIVITAT	CURSOS	DIES	HORARIS	PREU TRIMESTRE	X
PISCINA (amb acompanyament)	P3 a 6è	Dijous	16:30 a 17:15	57,30 €	
PISCINA (sense acompanyament)	P3 a 6è	Divendres	17:15 a 18:00	38,50 €	
FUTBOL SALA*	4t a 6è	Dimarts i dijous	16:30 a 17:30	75,00 €	
ESCOLA FUTBOL SALA	1r a 3r	Dimarts	16:30 a 17:30	57,30 €	
HANDBOL*	4t a 6è	Dilluns	16:30 a 17:30	57,30 €	
HOQUEI	1r a 6è	Dimecres	16:30 a 17:30	57,30 €	
JOCS I INICIACIÓ ESPORTIVA	P4 i P5	Dimecres	16:30 a 17:30	57,30 €	
CIRC / ACROBÀCIES	3r a 6è	Dilluns	16:30 a 17:30	57,30 €	
BREAKDANCE	P5 a 2n	Dimecres	16:30 a 17:30	57,30 €	
BREAKDANCE	3r a 6è	Divendres	16:30 a 17:30	57,30 €	
CAPOEIRA	1r a 6è	Dimarts	16:30 a 17:30	57,30 €	
COMPANYIA TEATRAL BOSC	4t a 6è	Dimarts	16:30 a 17:30	66,00 €	
EXPRESSIÓ CORPORAL I TEATRE	1r a 3r	Dimecres	16:30 a 17:30	57,30 €	
EXPRESSIÓ CORPORAL	P4 i P5	Dilluns	16:30 a 17:30	57,30 €	
CUINA	P5 a 2n	Dimarts	16:30 a 17:30	66,00 €	
CUINA	3r a 6è	Dimecres	16:30 a 17:30	66,00 €	
CINEMA I FOTOGRAFIA	4t a 6è	Dijous	16:30 a 17:30	57,30 €	

PREUS: SUPLEMENT DE 6€ AL TRIMESTRE PER ALS **NO SOCIS** DE L'AMPA

*Suplement de 20€ trimestrals si es vol fer **COMPETICIÓ**

Cada participant d'activitat esportiva **SENSE COMPETICIÓ** haurà d'abonar 4'5€ ANUALS en concepte d'assegurança

1. Els cobraments bancaris es realitzaran TRIMESTRALMENT: el 5 de novembre, el 5 de febrer i el 5 de maig.
2. El recàrrec per devolució és de 4 euros.
3. En cap cas es podrà inscriure cap nen o nena si hi ha un deute pendent d'extraescolars del curs anterior.
4. L'infant podrà ser donat de baixa de l'activitat, prèvia comunicació escrita, si acumula un deute en les activitats.
5. En cas que un infant, reiteradament, distorsioni la dinàmica de l'activitat podrà ser donat de baixa, previ acord de la junta.
6. La realització de les activitats està subjecta a un mínim de participants de 8 participants.
7. No es poden produir baixes durant un trimestre: inscripció trimestral.

Dades domiciliació bancària

Prego carreguin, fins a nou avís, els rebuts que presenti Iniciativas Profesionales y Publicitarias SL (d'ara endavant, VALORS) al meu nom, en el compte corrent facilitat a continuació. Recàrrec per devolució bancària: 4€.

Titular:		NIF del titular:				
Domicili:	Escala:	Pis:	Porta:			
Població:	Província:			CP:		
Nom del banc o caixa:		Adreça Agència:				
Codi Iban	Codi banc	Agència	DC	Número de compte		
ES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Data / Signatura:

Conformitat i Autoritzacions

En/na:	amb NIF número:		
com a:	<input type="checkbox"/> PARE	<input type="checkbox"/> MARE	<input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL

Autoritzo el meu fill/a a assistir a les activitats programades, informades i publicades en les condicions establertes en els documents d'informació i inscripció. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa, i considero al meu fill/a apte, donat que no pateix cap trastorn físic o psíquic que dificulti específicament el desenvolupament de les activitats, ni la relació amb els companys, ni monitors. El qui signa també autoritza al nen/a inscrit/a a participar en totes les sortides i desplaçaments fora de la instal·lació previstos en la programació de les activitats.

En virtut del que disposen els articles 4, 5, 6, següents i concordants de la nova Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades, Iniciativas Profesionales y Publicitarias SL, en endavant VALORS, posa en el seu coneixement que disposa d'un fitxer amb dades de caràcter personal així com d'un arxiu documental general que contenen dades personals i que formen part de la BASE DE DADES GENERAL D'ADMINISTRACIÓ de VALORS.

La finalitat de la seva creació, existència i manteniment és el tractament de les dades amb l'única tasca de donar compliment als lícits objectius i al caràcter propi de l'entitat (art. 5.1a). Els destinataris de la informació són tots els departaments, compartiments, locals i ens associats en què s'organitza VALORS, així com els estaments oficials que per llei demanin la cessió de les dades (art. 5.1c). La negativa a facilitar les dades demanades tindrà com a conseqüència la impossibilitat de ser atès de forma ordinària en els nostres serveis.

Atenent allò esmentat més amunt i d'acord amb el que se'm proposa, CONSENTEIXO EXPRESSAMENT I AUTORITZO a VALORS perquè tracti les dades que voluntàriament cedeixo en els formularis que se'm presentin en relació a les activitats de l'empresa, d'acord amb el que disposa la Llei 15/1999 de 13 de desembre i a la Directiva 46/95 de la CEE limitant la meua autorització al compliment de les finalitats directament relacionades amb les funcions legítimes de l'empresa en els àmbits de la Institució, els seus departaments, ens col·laboradors i institucions annexes, així com la cessió als estaments oficials públics i privats oportuns necessaris per aconseguir el compliment del seus objectius.

VALORS podrà utilitzar les dades facilitades per enviar informació o comunicacions de l'activitat realitzada; Tanmateix podrà enviar informació d'altres activitats que VALORS realitzi. Si l'entitat organitzadora (Ampa o Centre educatiu) sol·licita aquestes dades a VALORS, VALORS té la obligació d'informar al sotasgnant.

En tot cas, el sotasgnant té dret a exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació a l'àmbit reconegut per la Llei Orgànica 15/1.999 de 13 de desembre, mitjançant el que disposa el R.D. 1.332/1.994 de 20 de juny. El responsable de la Base de Dades és VALORS. Per exercir els drets esmentats es pot dirigir per escrit a VALORS, C/ Hipolit Làzaro 26, Local (08025) de Barcelona i CIF: B-62707005

Signatura:

VALORS, disposa d'un espai web on informa i fa difusió de les seves activitats. En aquesta web, s'hi poden publicar imatges en les quals apareguin, individualment o en grup, persones realitzant les esmentades activitats. Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut dins l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5.1982, de 5 de maig sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i a la pròpia imatge, VALORS demana el consentiment per a poder publicar fotografies a on aparegui i sigui clarament identificable per a fer difusió de les activitats.

ACCEPTO I AUTORITZO

NO ACCEPTO

Signatura: