



## **MATRÍCULA**

**Documents que cal adjuntar** (els quadres de l'esquerra us facilitarà el seguiment dels documents que ja teniu).

- ☐ **Sol·licitud de matrícula.**
- ☐ Sol·licitud de l'opció religiosa, si s'escau.
- ☐ Fotocòpia i original del DNI dels pares i de l'alumne/a.
- ☐ Fotocòpia i original del llibre de família.
- ☐ Fotocòpia i original de la targeta sanitària.
- ☐ Certificat d'empadronament, si s'escau.
- ☐ Fotocòpia i original de carnet de vacunacions (només ESO).
- ☐ Full d'autorització de sortides (menors d'edat).
- ☐ Full d'autorització de drets d'imatge.
- ☐ Full d'autorització de l'ús de recursos digitals.
- ☐ Full de normativa dels telèfons mòbils i aparells d'electrònica de consum.
- ☐ En cas de separació o divorci legal, full de responsabilitat legal (potestat).
- ☐ El pagament de material i AMPA es farà mitjançant un rebut codificat o una transferència a un número de compte que es facilitarà en la Secretaria del centre.
- ☐ **Per l'alumnat que prové d'un altre centre, cal la baixa signada i el certificat de notes finals.**
- ☐ Certificat mèdic (al·lèrgies, intoleràncies, asma, etc.), si s'escau.
- ☐ Autorització per a l'administració del paracetamol (menors d'edat).
- ☐ Sol·licitud del servei de menjador i/o activitats complementaries.

(Només en cas de no haver-ho presentat en el moment de la preinscripció)

Les dades personals recollides s'integraran en una base de dades del Departament d' Educació, que té per finalitat el seguiment de l'ocupació dels centres escolars sostinguts amb fons públics i la gestió de les incidències que es puguin derivar del concert educatiu, i estaran protegides d'acord amb el que preveu la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal.



## Ensenyament Secundari Obligatori (ESO)

### Sol·licitud de matrícula

Curs acadèmic: /

#### Dades personals

Primer cognom Segon cognom Nom DNI/Passaport/NIE

#### Adreça

Carrer/Plaça/Avinguda Núm. Pis

Localitat Comarca Codi postal

Telèfon fix alumne/a Telèfon mòbil alumne/a Adreça electrònica alumne/a

#### Dades del pare, mare o representant legal

Nom del pare/Representant legal DNI/Passaport/NIE

Telèfon fix Telèfon mòbil Adreça electrònica

Nom de la mare/Representant legal DNI/Passaport/NIE

Telèfon fix Telèfon mòbil Adreça electrònica

#### Dades Matrícula

☐ Ordinària Curs/Nivell Repeteix  
☐ NEE (Necessitats Educatives Especials) ☐ NO ☐ SI

Nom del centre de procedència

☐ Primària ☐ Secundària Nivell/Grup

#### Altres dades

Germans matriculats al centre

☐ NO  
☐ SI \_\_\_\_\_ Nom germà

Nivell/Grup

Signatura del pare , mare o representant legal

Sant Joan Despí,

Secretaria del centre educatiu

## Declaració sobre l'opció per rebre l'ensenyament de la religió o l'atenció educativa alternativa per als alumnes de nou ingrés en el centre. ESO

### Dades del centre

Nom del centre

Adreça

Codi postal

Municipi

### Dades personals

Nom i cognoms de l'alumne/alumna

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/tutora legal de l'alumne/alumna

DNI/NIE/Passaport

### Declaro<sup>1</sup>

☐ Que vull que el meu fill/filla rebi l'ensenyament de la religió:

☐ catòlica

☐ evangèlica

☐ islàmica

☐ jueva

☐ història i cultura de les religions

☐ Que no vull que el meu fill/filla rebi l'ensenyament de la religió.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o tutor/tutora legal de l'alumne/alumna

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades que se sol·liciten en aquest imprès seran incorporades al fitxer "Alumnes de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament" que és responsabilitat de la direcció del centre educatiu, amb la finalitat de gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l'avaluació objectiva del rendiment escolar, el compromís de l'alumnat i les seves famílies en el procés educatiu i l'accés als serveis digitals i telemàtics facilitats pel Departament. S'autoritza expressament al responsable del fitxer el tractament de les dades amb la finalitat indicada. La persona afectada pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant la direcció del centre educatiu corresponent.

1. La senyalització de la casella de l'opció per l'ensenyament de la religió és totalment voluntària. En cas de no senyalar-la o de no emplenar aquest full, l'alumne o alumna rebrà l'atenció educativa que estableixi la normativa vigent.

**Direcció del centre**



## Full d'autorització de sortides

Curs acadèmic: /

En/Na \_\_\_\_\_, en qualitat de pare/mare/representant legal  
de l'alumne/a \_\_\_\_\_

AUTORITZO la participació del meu fill/a en les sortides i activitats que s'organitzaran fora del recinte escolar durant el curs \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, utilitzant per al desplaçament el mitjà de transport que aquest centre consideri adient.

També em RESPONSABILITZO de tots aquells danys en persones o coses que pugui causar el meu fill/a com a conseqüència de la seva actuació negligent o imprudent, i FACULTO tot el professorat acompanyant perquè, en qualsevol moment, procedeixin a prendre les mesures que considerin oportunes, en cas d'incompliment o desobediència de les instruccions o ordres de caràcter general o particulars que puguin esdevenir-se durant les sortides.

A més, ESTIC ASSABENTAT que les sortides són una prolongació de les activitats del centre i, per tant, l'alumne/a es regirà pel reglament de règim interior del centre i la legislació vigent.

D'altra banda, atès que la normativa general dels centres docents de Catalunya estableix que l'alumnat s'haurà d'estar a l'interior del recinte durant tot el temps corresponent a l'horari lectiu, tret dels casos en què, per les circumstàncies específiques de cada centre, el Consell Escolar ho consideri convenient, AUTORITZO la sortida del meu fill/a de l'esmentat recinte escolar en aquells casos en què per motius d'organització interna sigui necessari.

---

Signatura del pare, mare o representant legal

Sant Joan Despí,

**Secretaria del centre educatiu**



## Autorització d'ús d'imatges d'alumnes menors d'edat . Curs 20\_\_-20\_\_

La Generalitat de Catalunya disposa d'espais i mitjans de comunicació i difusió, inclosos els espais a Internet, on informa i divulga les experiències educatives dels centres educatius que integren el Servei d'Educació de Catalunya.

En aquests espais es poden publicar i difondre materials audiovisuals en què apareguin, individualment o en grup, els alumnes que participen en les experiències esmentades.

El dret de la pròpia imatge és reconegut a l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa el Departament d'Educació demana l'autorització als pares, mares o tutors legals per publicar materials audiovisuals on apareguin els fills i filles i hi siguin clarament identificables.

Aquesta autorització és de títol gratuït i no genera el dret a cap compensació econòmica, actual o futura, per a qui la subscriu.

Així mateix, amb aquesta autorització se cedeix –de forma expressa, inequívoca i sense limitació temporal o territorial– els drets d'imatge i veu del/de la menor al Departament d'Educació, exclusivament, per a la fixació i posterior explotació en la forma i condicions previstes en la legislació vigent, i en especial per exercir dels drets de reproducció, comunicació pública, transformació i distribució en tota mena de suports, mitjans i sistemes de comunicació.

Les imatges i veus que es recullen i tractin no se cediran a tercers ni se'n faran usos comercials sense el consentiment exprés i per escrit dels interessats.

### Dades de l'alumne/a i del pare, mare o tutor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport

### Autoritzo

☐ Sí ☐ No

- Que la imatge i la veu del meu fill o filla pugui aparèixer en els espais i mitjans de comunicació i difusió d'informació de la Generalitat de Catalunya amb la finalitat exclusiva de difondre experiències educatives.
- Que la producció audiovisual específica, sèrie o sèrie derivada que es pot difondre és .....

Aquesta autorització serà vigent i en desplegarà els efectes mentre no sigui formalment revocada.

I, perquè consti, signo aquest document.

#### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tractament:** Secretaria de Polítiques Educatives.

**Finalitat:** Difusió d'experiències educatives.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat/ada o del/de la representant legal.

**Destinataris:** Administració educativa i els seus mitjans de difusió. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte si ho preveu una normativa o si s'ha consentit explícitament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/produccio-audiovisual.html>

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

**Autorització relativa als alumnes majors de 14 anys i dels professors i personal del centre: ús d'imatges, publicació de dades de caràcter personal i de material que elaboren. Curs 20\_\_-20\_\_**

El centre disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais web (adreça o adreces web), on informa i fa difusió de les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars.

En aquests espais es poden publicar imatges/veu en què apareguin, individualment o en grup, alumnes i professors que fan les activitats esmentades.

El dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa la direcció d'aquest centre demana el consentiment per publicar fotografies i vídeos on surtin alumnes i professors que hi siguin clarament identificables.

**Dades de l'alumne/a o professor/a**

Nom i cognoms de l'alumne/a o professor/a

DNI/NIE/Passaport

**Autoritzo****Període de validesa: curs 20\_\_-20\_\_**

1. Que la meua imatge/veu pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades en:

- En webs del centre:

- Intranet amb accés restringit: ☐ Sí ☐ No  
(Tota plataforma administrada pel centre: Agora Moodle, Google Apps, etc.)
- Internet amb accés no restringit: ☐ Sí ☐ No

- Plataformes d'Internet no administrades pel centre: especifiqueu-les (p.ex. Google+, YouTube...) i també el tipus accés (restringit/no restringit)

..... ☐ Sí ☐ No  
 ..... ☐ Sí ☐ No  
 ..... ☐ Sí ☐ No

- Revistes o publicacions editades pel centre d'àmbit educatiu: ☐ Sí ☐ No

2. Que el material que elabori pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs i espais web i revistes) del mateix centre amb la finalitat de desenvolupar l'activitat educativa:

☐ Sí ☐ No

3. Que en els webs o blogs i revistes editades pel centre hi constin les meves inicials i les del centre:

☐ Sí ☐ No

**Informació bàsica sobre protecció de dades**

**Responsable del tractament:** Direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Autorització difusió d'imatge/veu i material elaborat als espais de comunicació i difusió del centre.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

**Destinatari:** Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html> o <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/personal-centres-departament.html>

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

Lloc i data

Signatura de l'alumne/a o del/de la professor/a

**Direcció del centre educatiu / Coordinació de l'AFA**

**Comunicació relativa als alumnes de més de 14 anys però menors d'edat:  
ús de serveis i recursos digitals a Internet per treballar a l'aula.****Curs 20\_\_-20\_\_****Dades del centre**

|                |                 |
|----------------|-----------------|
| Nom del centre | Codi del centre |
| Adreça         |                 |
| Municipi       | Codi postal     |

**Dades de l'alumne/a**

|                   |      |
|-------------------|------|
| Nom i cognoms     |      |
| Data de naixement | Curs |

**Dades del pare, mare o representant legal**

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Nom i cognoms | DNI/NIE/Passaport |
|---------------|-------------------|

**Declaro**

Que estic assabentat/ada que el meu fill/a utilitzarà, per al treball acadèmic, els serveis telemàtics i/o aplicacions de dispositius mòbils que requereixen usuari i contrasenya que s'especifiquen a continuació:

|  |
|--|
|  |
|  |

La responsabilitat de l'ús que se'n faci en l'àmbit escolar correspon al centre educatiu. El centre no es fa responsable, però, de l'ús indegut del recurs i dels continguts per part dels usuaris: l'usuari serà l'únic responsable de les infraccions en què pugui incórrer o dels perjudicis que pugui causar per un ús inadequat dels serveis o dels continguts.

**Informació bàsica sobre protecció de dades**

**Responsable del tractament:** Direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Gestió de les credencials i els accessos als serveis i recursos digitals a Internet per treballar a l'aula.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

**Destinataris:** Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html>

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o representant legal de l'alumne o alumna

**Direcció del centre educatiu**



## **Normativa d'aparells d'electrònica de consum**

**Curs acadèmic:**        /

La Direcció del centre comunica que es prohibeix l'entrada de qualsevol aparell d'electrònica de consum a l'institut, com per exemple:

- **Telèfons mòbils**
- Reproductors MP3 i MP4
- Reproductors de CD's i DVD's
- Ordinadors portàtils
- Consoles de joc
- Etc.

En el cas d'incomplir aquesta normativa, el centre delega tota responsabilitat als pares o tutors legals de l'alumne/a i, si s'escau, a l'alumnat major d'edat.

En cap cas, el centre es farà responsable de pèrdua, avaria o sostracció de qualsevol dels aparells i per tant, no s'atendran reclamacions al respecte.

No obstant això, la direcció es reserva el dret d'aplicar la normativa de règim intern en el cas d'accions contràries a la convivència del centre.

En / Na, \_\_\_\_\_  
Nom i cognoms pare, mare o representant legal

amb DNI núm. \_\_\_\_\_ com a \_\_\_\_\_  
Anoteu pare, mare o representant legal

de l'alumne/a \_\_\_\_\_  
Nom i cognoms de l'alumne/a

quedo assabentat d'aquesta normativa.

\_\_\_\_\_  
Signatura del pare, mare o representant legal

Sant Joan Despí,

**Secretaria del centre educatiu**





## Full de responsabilitat legal

Curs acadèmic: /

**Si hi ha separació o divorci cal donar aquest full emplenat i signat el dia de la matrícula.**

Aquesta autorització l'ha de signar qui tingui la pàtria potestat de l'alumne/a.

Cal advertir que si el signa algú altre, podria incórrer en la responsabilitat legal corresponent.

En / Na, \_\_\_\_\_  
Nom i cognoms pare, mare o representant legal

amb DNI núm. \_\_\_\_\_ com a \_\_\_\_\_  
Anoteu pare, mare o representant legal

de l'alumne/a \_\_\_\_\_  
Nom i cognoms de l'alumne/a

**Poseu una X en el lloc corresponent:**

☐ **POTESTAT NO COMPARTIDA** en el cas de no tenir potestat compartida, cal donar al centre la fotocòpia de la sentència ferma el dia de la matrícula.

☐ **POTESTAT COMPARTIDA:**

Si escau, dono conformitat sota la meva responsabilitat que, a part de l'altre progenitor del meu fill/a amb el qual ja en compartim la pàtria potestat, també puguin rebre informació les persones següents:

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ DNI/Passaport/NIE \_\_\_\_\_

Parentiu \_\_\_\_\_

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ DNI/Passaport/NIE \_\_\_\_\_

Parentiu \_\_\_\_\_

**Em comprometo a informar l'altre progenitor pel que fa a assumptes acadèmics, de comportament, etc... del meu fill/a.**

**A l'hora de les reunions / entrevistes en el centre:**

☐ Opto per efectuar les entrevistes o reunions conjuntament per la qual cosa, ja informaré l'altre persona del dia de la reunió.

☐ Opto per **NO** efectuar les entrevistes o reunions conjuntament.

\_\_\_\_\_  
Signatura del pare, mare o representant legal

Sant Joan Despí,

**Secretaria del centre educatiu**

## INFORMACIÓ SOBRE L'ESTAT DE SALUT

En/Na ..... amb

DNI ..... pare, mare, tutor, tutora de l'alumne

..... que cursa ..... ESO

a l' Institut Francesc Ferrer i Guàrdia, declaro que el/la meu/meva fill/a:

☐ Pateix algun tipus de malaltia? SI NO

Si la teva resposta és "Sí", assenyala amb un cercle el nombre corresponent:

1. Diabetis
2. Asma
3. Atacs epilèptics
4. Problemes de sordesa
5. Problemes de visió
6. Malformacions de la columna vertebral
7. Insuficiència cardíaca ("soplos", taquicàrdies)
8. Altres .....

☐ Necessita prendre algun fàrmac dins l'horari escolar? SI NO

Si la seva resposta és "Sí", quin?.....

☐ Presenta algun tipus d'al·lèrgia? ..... El limita per la realització d'activitats físico-esportives? ..... (quina) .....

☐ Presenta algun tipus de lesió que el limita per la realització d'activitats físico-esportives (quina) .....

☐ Ha tingut alguna malaltia important? SI NO

Si la seva resposta és "Sí", quina? .....

Altres dades mèdiques importants .....

EN CAS D'URGÈNCIES DEMANEU PER:

En/na ..... al telèfon .....

En/na ..... al telèfon .....

Signatura pare/mare/tutor

Sant Joan Despí, a ..... d .....del 20...



## Autorització per a l'administració de paracetamol

### Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a

Relació amb l'alumne/a

☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a

Nom i cognoms del l'alumne/a

Nivell educatiu de l'alumne/a

### Dades del centre

Nom

Institut Francesc Ferrer i Guàrdia

### Autoritzo

El centre educatiu a administrar paracetamol al meu fill/a, en cas de presentar febre superior a 38°C de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que el pugui portar a casa.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a

Y332-188/03-14

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament", amb la finalitat de: gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies; avaluar objectivament el rendiment escolar, el compromís dels alumnes i de les famílies en el procés educatiu, i accedir als serveis digitals i telemàtics orientats a millorar el desenvolupament de l'activitat. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció del centre educatiu. Amb la signatura d'aquesta sol·licitud consentiu expressament que la direcció del centre educatiu pugui administrar la medicació que es consigna en aquest formulari amb l'única finalitat d'atendre els infants en l'àmbit escolar. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades, i l'oposició al seu tractament, mitjançant un escrit a la direcció del centre educatiu. Si no dieu el contrari aquesta autorització romandrà vigent durant tota l'ESO.

Per a formalitzar la vostra inscripció cal que complimenteu aquesta fitxa i la feu arribar a la secretaria de l'esplai o a l'equip educatiu del servei/activitat.



## INSCRIPCIÓ CURS 2020-2021

### INSTITUT FRANCESC FERRER I GUÀRDIA

|                                           |                                 |                                         |                   |
|-------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|
| <b>Nom i cognom de l'alumne</b>           |                                 | <b>Curs/grup 2020-2021</b>              |                   |
| <input type="text"/>                      |                                 | <input type="text"/>                    |                   |
| <b>Tutor/a institut</b>                   |                                 | <b>Data de naixement jove</b>           |                   |
| <input type="text"/>                      |                                 | <input type="text"/>                    |                   |
| <b>Nom del Pare, Mare o Tutor-a legal</b> |                                 | <b>Targeta Sanitària jove(Catsalut)</b> |                   |
| <input type="text"/>                      |                                 | <input type="text"/>                    |                   |
| <b>DNI pare/mare/tutor</b>                | <b>E-mail pare/mare/tutor-a</b> |                                         |                   |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/>            |                                         |                   |
| <b>Adreça</b>                             |                                 | <b>Codi Postal</b>                      |                   |
| <input type="text"/>                      |                                 | <input type="text"/>                    |                   |
| <b>Població</b>                           | <b>Telèfon avisos</b>           | <b>Telèfon 2</b>                        | <b>Mòbil Jove</b> |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/>            |                                         |                   |

### ACTIVITATS I SERVEIS

| Activitat/Servei                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Quota         | Horari            | Dies                                      | DLL | DT | DC | DJ | DV |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-------------------------------------------|-----|----|----|----|----|
| <b>MENJADOR</b><br><input type="checkbox"/> Fixe<br><input type="checkbox"/> Esporàdic                                                                                                                                                                                                                                                     | 5,90<br>€/dia | 14:30 a<br>16:00h | De dilluns a divendres<br>(Inici 17/9/20) |     |    |    |    |    |
| <b>ACOMPANYAMENT<br/>A L'ESTUDI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8,00<br>€/mes | 16:00 a<br>17:30h | Dimarts i dijous<br>(Inici 5/10/20)       |     |    |    |    |    |
| <p><b>També tenim una proposta d'activitats a les instal·lacions de l'esplai El NUS, cada tarda de 16h a 19:00h.</b><br/> <b>Consulta la proposta d'activitats a <a href="http://www.esplaielnus.org">www.esplaielnus.org</a></b><br/>           (Aquestes inscripcions es tramiten a partir de setembre, a la secretaria de l'esplai)</p> |               |                   |                                           |     |    |    |    |    |

NO ESTÀ PERMÉS L'ÚS DEL MÒBIL DURANT EL SERVEI DE MENJADOR I L'ACOMPANYAMENT A L'ESTUDI.

PER ARRIBADES I/O SORTIDES DIFERENTS A L'HORARI ESTABLERT, CALDRÀ PRESENTAR AUTORITZACIÓ ESCRITA DEL PARE/MARE/TUTOR DE L'ALUMNE.

És important lliurar aquest formulari tant en cas d'ús fixe com esporàdic del servei de menjador.

Els rebuts es tramiten a mes vençut, per domiciliació bancària, el dia 5 de cada mes

### QUESTIONARI SOBRE EL/LA JOVE

- Té **al·lèrgia** a algun **aliment**? ☐ Si ☐ No Quin/s?.....
- Hi ha algun **aliment** que **no toleri**? ☐ Si ☐ No Quin/s?.....
- Té **al·lèrgia** a algun **medicament**? ☐ Si ☐ No Quin/s?.....
- Alguna observació que necessitem saber? ☐ Si ☐ No Quina?.....
- Autoritzo al/ a la meu/meva fill/filla a **marxar** quan acabi de dinar. ☐ Si ☐ No

## Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) **C.E. EL NUS** a enviar ordres a la vostra entitat financera per tramitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de **C.E. EL NUS**. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte. Informació addicional sobre els seus drets relatius a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

**Nom del deutor/s** (titular/s del compte de càrrec)

**Codi postal – Població – Província - País**

**Swift BIC** (pot contenir 8 o 11 posicions, és un codi amb lletres que es troba a la llibreta)

**Número de compte – IBAN**

Signatura titular del compte

## Autoritzacions i Protecció de Dades

Dono el meu consentiment per poder **publicar** en els mitjans **audiovisuals** (web, fotografies, revista,...) les imatges on apareguin els nostres fills i filles on aquests siguin clarament identificables. ☐ Si ☐ No

De conformitat amb el que disposa la **Reglament General de Protecció de Dades** de Caràcter Personal (RGPD) l'informem que les dades personals consignades en aquest document són incorporades en fitxers titularitat de C.E. EL NUS amb la finalitat de gestionar els serveis que ofereix aquesta entitat.

El sotasignat autoritza de forma expressa el tractament d'aquestes dades, així com futures dades que pugui facilitar-nos per a la correcta prestació del servei, incloses dades especialment sensibles (com informació sanitària d'interès). C.E. EL NUS es compromet a tractar aquestes dades amb la màxima reserva i confidencialitat.

Així mateix, el sotasignat autoritza a que les dades puguin ser conservades per gestionar adequadament ulteriors encàrrecs que pugui realitzar-nos.

En cas d'autoritzar-nos, les seves dades podran ésser també utilitzades per a l'enviament d'informacions relacionades amb les nostres activitats i serveis que puguin resultar del seu interès. (\*)

Per exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que contempla la Llei pot dirigir-se mitjançant comunicació escrita a C.E. EL NUS Ref. Protecció de dades, C.E. EL NUS o bé per correu electrònic a [esplaielnus@esplaielnus.org](mailto:esplaielnus@esplaielnus.org)

(\*) Desitjo rebre informacions relacionades amb les activitats i serveis de C.E. El Nus mitjançant:

Correu electrònic

☐

Si

☐

No

Telèfon/SMS

☐

Si

☐

No

**Autorització materna/paterna per a la participació de menors d'edat (12-17 anys) en grups de Whatsapp** gestionats i administrats per la secció de joves del Centre d'Esplai El Nus.

Incloure el número de mòbil ..... del meu fill/ de la meua filla, per a que pugui formar part dels grups de Whatsapp que gestiona l'entitat amb els projectes adreçats a la franja jove. ☐ Si ☐ No

En/Na ..... amb DNI/NIE/Passaport ..... autoritza al seu/seua fill/a ..... a participar en les activitats que s'organitzen durant el curs 2020-2021. Faig extensiva aquesta autorització a totes les decisions medicoquirúrgiques que calgui prendre en cas d'extrema urgència, sota la pertinent prescripció mèdica.

Sant Joan Despí, de 202 .

Signatura:

Organitzen



institut  
francesc  
ferrer  
i guàrdia



Amb el suport de



AJUNTAMENT DE  
SANT JOAN DESPÍ