

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ

Fitxa d' inscripció n° _____ Data de preinscripció: ____ / ____ / _____ (emplena l'organització)

Amb l'objectiu de conèixer millor al participant i poder oferir un millor servei i major seguretat pregem la seua col·laboració per a emplenar esta fitxa; així mateix entenem que les dades que ens aporta són riguroses i veraces. Una vegada emplenada haurà d'entregar-la de forma **TELEMÀTICA**: descarregant els documents de la web municipal i enviant la documentació al correu electrònic ludoteca@albuixech.es o **PRESENCIAL**: recollida i entrega de documents a l'Ajuntament d'Albuixech, en horari de 9:00h a 14:00h.

*Con motivo de conocer mejor al participante y poder ofrecer un mejor servicio y mayor seguridad pedimos su colaboración para rellenar esta ficha, así como entendemos que los datos que nos aportan son rigurosos y verdaderos. Una vez rellenada podrá entregarla de forma **TELEMÁTICA**: descargando los documentos de la web municipal y enviando la documentación al correo electrónico ludoteca@albuixech.es o **PRESENCIAL**: recogida y entrega de documentos al Ayuntamiento de Albuixech, en horario de 9:00h a 14:00h.*

DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL XIQUET O DE LA XIQUETA
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO O NIÑA

Nom i Cognom/ Nombre y Apellidos	Data de naixement/ Fecha de nacimiento
Adreça/Direcció:	Nº
Població/Población:	CP
Col·legi on està matriculat/ Colegio donde está matriculado	Curs/ Curso Edat/Edad

UTILITZACIÓ DEL SERVEI (marqueu els dies):
UTILIZACIÓN DEL SERVICIO (marcad los días):

DILLUNS LUNES	DIMARTS MARTES	DIMECRES MIÉRCOLES	DIJOURS JUEVES	DIVENDRES VIERNES
------------------	-------------------	-----------------------	-------------------	----------------------

- FIX/ FIJO (a partir de 3 dies/días)
- FIX DISCONTINU/ FIJO DISCONTINUO (2 dies/días)
- FIX D'UN DIA A LA SETMANA/ FIJO DE UN DÍA A LA SEMANA



**DADES PERSONALS PARE/MARE/TUTOR-A:
DATOS PERSONALES PADRE/MADRE/TUTOR/A:**

Norm i Cognom Nombre y Apellidos	NIF
E-mail:	TELÈFON/ MÒBIL TELÉFONO/MÓVIL
NOM I COGNOMS D'ALTRES PERSONES DE CONTACTE NOMBRE Y APELLIDOS DE OTRAS PERSONAS DE CONTACTO	TELÈFON/ MÒBIL TELÉFONO/MÓVIL

**AUTORITZACIÓ PER A RECOLLIR A L'USUARI/A:
AUTORIZACIONES PARA RECOGER AL USUARIO/A:**

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	NIF

FITXA SANITÀRIA/ FICHA SANITARIA

Pateix actualmen alguna malaltia? ¿Padece actualmente alguna enfermedad? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Quina?/ ¿Cuál?
Té alguna malaltia crònica? ¿Tiene alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Quina?/ ¿Cuál?
És al·lèrgic/a a algun medicament? ¿Es alérgico/a a algún medicamento? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Quin?/ ¿Cuál?
Altres al·lèrgies o intoleràncies/ Otras Alergias o intolerancias	A tindre en compte/ A tener en cuenta(temes conductuals...)

DECLARACIÓ I AUTORITZACIÓ / DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

DECLARE:/DECLARO:

Que totes les dades expressades en aquesta fitxa són certes, i que no hi ha cap incompatibilitat ni impediment per a la realització de les activitats proposades, ni per el desenvolupament normal de la vida quotidiana de l' activitat.

Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para la realización de las actividades propuestas, ni para el normal desarrollo de la vida cotidiana de la actividad.

AUTORITZE/Autorizo:

◊Perquè l'Ajuntament d'Albuixech i la Ludoteca use les imatges realitzades en les activitats organitzades per la Ludoteca i la Matinera, en les quals aparega, individualment o en grup l'interessat/da. Les imatges es podran utilitzar en: La pàgina web municipal i les xarxes socials de l'Ajuntament d'Albuixech i de la Ludoteca. En material de difusió imprès destinat a donar a conèixer o promocionar les activitats culturals des de l'Ajuntament d'Albuixech (díptics, publicacions, revistes d'àmbit cultural, etc.). Filmacions destinades a la difusió cultural no comercial. En compliment i dins dels límits fixats en la Llei Orgànica 1/1982 de 5 de maig de Protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge. I la Llei Orgànica 1/1996 de 15 de gener, de Protecció Jurídica del menor i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals.

Para que el Ayuntamiento de Albuixech y la Ludoteca use las imágenes realizadas en las actividades organizadas para la Ludoteca y la Matinera, en las que aparezca, individualmente o en grupo el interesado/a. Las imágenes se podrán utilizar en: la página web municipal y las redes sociales del Ayuntamiento de Albuixech y la Ludoteca. En material de difusión impreso destinado a dar publicidad o promocionar las actividades culturales desde el Ayuntamiento de Albuixech (dípticos, publicaciones, revistas de ámbito cultural, etc) Filmaciones destinadas a la difusión cultural no comercial. En cumplimiento y dentro de los límites fijados por la Ley Orgánica 1/1982 del 5 de mayo de Protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen. Y la Ley Orgánica 1/1996 del 15 de enero, de Protección Jurídica del menor y la Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

SI AUTORITZE/Autorizo

NO AUTORITZE/Autorizo

◊ Perquè en cas de màxima urgència, la direcció competent prenga les decisions oportunes, amb coneixement i prescripció mèdica, si ha estat impossible la meua localització.

Para que, en caso de máxima urgencia, la dirección competente tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica, si ha sido imposible mi localización.

◊ Perquè l'Ajuntament i la Ludoteca d' Albuixech utilitze les dades personals següents: nom, adreça i telèfon, per a comunicacions internes del servei o per a enviament de material de difusió. Facilita el

número de mòbil _____ per informar-me de tots els temes referents a la Matinera i Ludoteca d'Albuixech.

Para que el Ayuntamiento y la Ludoteca de Albuixech utilice los datos personales siguientes: nombre, apellidos, dirección y teléfono, para las comunicaciones internas del servicio o para el envío de material de difusión. Facilito el número de móvil _____ para informarme de todos los temas relacionados con la Matinera y Ludoteca de Albuixech.

ALBUIXECH, a _____ de _____ de 2020

Signat/Firma:



Albuixech
Ajuntament

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA/ DOMICILIACIÓN BANCARIA

La domiciliació bancària només s'ha d'emplenar si és usuari/a nou/va o ha canviat de compte bancari. El pagament de la mensualitat el realitza l'Ajuntament a mes vençut.

La domiciliación bancaria sólo se debe rellenar se es usuario/ nuevo/a o ha cambiado de cuenta bancaria. El pago de la mensualidad lo realiza el Ayuntamiento a mes vencido.

Per la present autoritze a la domiciliació en concepte de mensualitat de:

Por la presente autorizo a la domiciliación en concepto de mensualidad de:

Matinera

Ludoteca

a nom de _____
a nombre de

en la següent compte bancari
en la siguiente cuenta bancaria

TITULAR:				
ENTIDAD:				
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	N°CUENTA

Albuixech, a _____ de _____ de 20__

FIRMA