

**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/a	Curs/ Curso actual Edat/Edad

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

Nom i Cognom Mare/ Nombre y Apellidos Madre	DNI
E-mail:	Mòbil/ móvil
Nom i Cognom Pare /Nombre y Apellidos Padre	DNI
E-mail:	Mòbil/ móvil

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

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TELÈFON/MÒBIL TELÉFONO/MÓVIL

FITXA SANITÀRIA/ FICHA SANITARIA

Nº targeta SIP menor/ Nº tarjeta SIP menor	Minusvalidesa/ Minusvalía <input type="checkbox"/> SÍ Grau/ grado..... %
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 medicaments? ¿Es alérgico/a a medicamentos? <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...)

ACTIVITATS : MARCAR AMB UNA X EL S SERVEIS A UTILITZAR
ACTIVIDADES: MARCAR CON UNA X LOS SERVICIOS A UTILIZAR

ESCOLA MATINERA DE 7H A 9H (XIQUETS/ES DE SEGÓN CICLE D' EDUCACIÓ INFANTIL A PRIMARIA) ESCOLA MATINERA DE 7H A 9H (NIÑOS/AS DE SEGUNDO CICLO DE INFANTIL A PRIMARIA)	
LUDOTECA SETEMBRE. DE 15H A 18H (XIQUETS/ES DE SEGÓN CICLE D' EDUCACIÓ INFANTIL A PRIMARIA) LUDOTECA SEPTIEMBRE DE 15H A 18H (NIÑOS/AS DE SEGUNDO CICLO DE INFANTIL A PRIMARIA)	
LUDOTECA D'OCTUBRE A MAIG.. DE 16.30 H A 19.30H (XIQUETS/ES DE SEGÓN CICLE D' EDUCACIÓ INFANTIL A PRIMARIA). LUDOTECA DE OCTUBRE A MAYO DE 16.30 H A 19.30H (NIÑOS/AS DE SEGUNDO CICLO DE INFANTIL A PRIMARIA)	
LUDOTECA SETEMBRE. DE 15H A 17H (XIQUETS/ES DE PRIMER CICLE D' EDUCACIÓ INFANTIL) LUDOTECA SEPTIEMBRE. DE 15H A 17H (NIÑOS/AS DE PRIMER CICLE DE EDUCACIÓN INFANTIL)	
LUDOTECA D'OCTUBRE A MAIG DE 16.30H A 18.30H.(XIQUETS/ES DE PRIMER CICLE D' EDUCACIÓ INFANTIL) LUDOTECA DE OCTUBRE A MAYO DE 16.30H A 18.30H (NIÑOS/AS DE PRIMER CICLE DE EDUCACIÓN INFANTIL)	
TALLER DEL 6 AL 9 DE SETEMBRE DE 7.30H FINS A LES 13.30 (XIQUETS/ES DE SEGÓN CICLE D' EDUCACIÓ INFANTIL A PRIMARIA).	

INSCRIPCIONS INSCRIPCIONES

TELEMÀTICA: descarregant els documents de la web municipal i enviant la documentació al correu electrònic ludoteca@albuixech.es

PRESENCIAL: recollida i entrega de documents a l' Ajuntament d'Albuixech, en horari de 9h a 14h.

EL TALLER SE SETEMBRE: La inscripció es realitzarà per Whatsapp al mòbil de la ludoteca (637435507) del 17 d'agost al 5 de setembre. Des del whatsapp es confirmarà la plaça fins a completar l'aforament.

TELEMÁTICA: descargando los documentos de la web municipal y enviando la documentación al correo electrónico ludoteca@albuixech.es

PRESENCIAL: recogida y entrega de documentos en el Ayuntamiento de Albuixech, en horario de 9h a 14h.

EL TALLER DE SEPTIEMBRE: la inscripción se realizará por Whatsapp al móvil de la ludoteca (637472663) del 17 de agosto al 5 de septiembre. Desde el whatsapp se confirmará la plaza hasta completar aforo.

UTILITZACIÓ DEL SERVEI (marcar els dies) I PREU UTILIZACIÓN DEL SERVICIO (marcar los días) Y PRECIO

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

- 20€ (a partir de 3 dies a la setmana / 3 días a la semana)
- 12€ (2 dies a la setmana/ 2 días a la semana)
- 2€ dia esporàdic/ día esporádico

SR/A _____ DNI _____

COM A MARE/PARE/TUTOR/A LEGAL DE L'INTERESSAT (MENOR D'EDAT) .
COMO MADRE/PADRE/TUTOR/A DEL INTERESADO (MENOR DE EDAD)

(MARQUEU AMB UNA X / MARCAR CON UNA X)

EN CAS DE PARES SEPARATS O DIVORCIATS ÉS NECESSARI QUE SIGNEN ELS DOS
EN EL CASO DE PADRES SEPARADOS O DIVORCIADOS DEBEN FIRMAR LOS DOS

SR/A _____ DNI _____

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.

A l'Ajuntament d' Albuixech la cessió dels **drets d'imatge** i a fer ús del material fotogràfic i audiovisual de les activitats que es realitzen a l'Escola ,que s'utilitzaran per publicar a la pàgina web, xarxes socials de l'Ajuntament i/o en la publicació d'informació municipal.

Al Ayuntamiento de Albuixech la cesión de los **derechos de imagen** y para hacer uso del material fotográfico y audiovisual de las actividades que se realicen en la Escuela, que se utilizarán para publicar en la página web, en las redes sociales del Ayuntamiento y/o en la publicación de información municipal.

SI

NO

- Autoritze a les eixides del centre(piscina municipal i/o altres)
Autorizo a las salidas del centro (piscina municipal y/o otras)

SI

NO

- Autoritze a eixir sol/a del Centre al finalitzar el dia
Autorizo a salir solo/a del centro al acabar el día

SI

NO

ALBUIXECH, a _____ de _____ de 202__

Signat/Firma

Signat/Firma

Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre.

Responsable tractament, Ajuntament d'Albuixech

Adreça: Plaça de l'Ajuntament 1, 46550 Albuixech, València, Espanya.

CIF: P4601400G

Correu electrònic: rgpd@albuixech.es - Telèfon: 961 400 601

Delegat/da Protecció de Dades

Vostè pot contactar amb la persona Delegada de Protecció de Dades (DPD) mitjançant:

- Correu electrònic: rgpd@albuixech.es
- Correu ordinari: Carta dirigida al DPD – Plaça de l'Ajuntament, 1 46550 Albuixech, València, Espanya

Finalitats:

Tractarem les seues dades per a incloure-la als nostres processos de millora del servei.

Conservació de les dades:

Les seues dades seran conservades durant els període establert per el tractament, la legislació aplicable i els requeriments aplicables a la conservació d'informació per part de l'Administració Pública.

Legitimació / Bases jurídiques:

Consentiment de la persona interessada:

Compliment d'una missió realitzada en interès públic o a l'exercici de poders públics cedits a aquesta entitat.

Destinatari de les seues dades:

Les seues dades podran ser comunicades a les entitats públiques i/o privades competents o necessàries per a el desenvolupament de les activitats i les suposicions previstes per la Llei.

Drets:

Vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i (en el seu cas) retirada del consentiment prestat.

Per a exercir estos drets, vostè. deu dirigir una sol·licitud al Ajuntament D'Albuixech, indicant "Delegada de Protecció de Dades" en la que conste clarament, a més de la seua petició, el seu nom, cognoms i còpia o referència a un número de document vàlid i vigent acreditatiu de la seua identitat (DNI, NIE, Passaport).

Esta sol·licitud pot realitzar-la mitjançant:

- (1). Correu ordinari. Dirigit al Ajuntament D'Albuixech, Registre d'Entrada, , indicant "delegada de Protecció de Dades".
- (2). Instància en Seu Electrónica.
- (3). Correu electrònic a dpd@albuixech.es

En tots els casos, el Ajuntament deu verificar la seua identitat com titular de les dades. Per a esta verificació, l'Ajuntament utilitzarà la potestat de verificació especificada a la Llei Orgànica 3/2018.

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA/ DOMICILIACIÓN BANCARIA

Només s'ha démplenar si es usuari/a nou/va o ha canviat de compte bancari. El pagament de la mensualitat el realitza l'ajuntament a mes vençut.

Sólo se debe rellenar si es usuario/ a nuevo/a o ha cambiado de cuenta bancaria. El pago de la mensualidad la 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

TITULAR:

ENTITAT/ENTIDAD

IBAN ENTIDAD OFICINA D.C. N. CUENTA