

INSCRIPCIÓ ESCOLA MATINERA I LUDOTECA CURS 24-25 2 cicle d'infantil i primària

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	Minusvàlidesa/ 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 19.15H (XIQUETS/ES DE SEGÓN CICLE D' EDUCACIÓ INFANTIL A PRIMARIA). LUDOTECA DE OCTUBRE A MAYO DE 16.30 H A 19.15H (NIÑOS/AS DE SEGUNDO CICLO DE INFANTIL A PRIMARIA)	
LUDOTECA GRATUÏTA ELS DIVENDRES DE 15H A 16.30H ELS MESOS D'OCTUBRE A MAIG LUDOTECA GRATUITA LOS VIERNES DE 15H A 16.30 LOS MESES DE OCTUBRE A MAYO.	

INSCRIPCIONS
INSCRIPCIONES

TELEMÀTICA: descarregant els documents de la web municipal i enviant la documentació al correu electrònic ludoteca@albuixech.es fins el 6 de setembre.
 PRESENCIAL: recollida i entrega de documents a l' Ajuntament d'Albuixech, en horari de 9h a 14h.

Avisarem de la confirmació de la plaça de la Matinera i Ludoteca per Whatsapp (637435507) a partir del 5 de setembre.

TELEMÁTICA: descargando los documentos de la web municipal y enviando la documentación al correo electrónico ludoteca@albuixech.es hasta el 6 de septiembre.
 PRESENCIAL: recogida y entrega de documentos en el Ayuntamiento de Albuixech, en horario de 9h a 14h.

Avisaremos de la confirmación de la plaza de la Matinera y Ludoteca por Whatsapp (637472663) a partir del 5 de septiembre.

UTILITZACIÓ DEL SERVEI (marcar els dies)
UTILIZACIÓN DEL SERVICIO (marcar los días)

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

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ACCEPTACIÓ DE LES CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ, OBLIGACIÓ D'INFORMACIÓ I AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR EN LES ACTIVITATS D'OCI PROGRAMADES PER L'AJUNTAMENT D'ALBUIXECH 2023-24

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
Autorizo a las salidas del centro

SI

NO

- Autoritze a eixir sol/a del Centre al finalitzar el dia o per anar a una altra extraescolar(a partir de 4 primària)

Autorizo a salir solo/a del centro al acabar el día o para ir a otra extraescolar (a partir de 4 primaria)

SI

NO

ALBUIXECH, a _____ de _____ de 202__

Signat/Firma

Signat/Firma

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

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 d'emplenar 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



INSCRIPCIÓ LUDOTECA GRATUÏTA DE DIVENDRES CURS 23-24

DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL XIQUET O DE LA XIQUETA DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO O NIÑA		
Nom i Cognom/ Nombre y Apellidos		
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	Mòbil/ móvil
Nom i Cognom Pare /Nombre y Apellidos Padre	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

LES DUES CONDICIONS PER A UTILITZAR AQUEST SERVEI SÓN: LAS DOS CONDICIONES PARA UTILIZAR EL SERVICIO SON:
--

- PER CONCILIACIÓ LABORAL, necessitem justificant de les empreses dels pares amb l'horari de treball.
POR CONCILIACIÓN LABORAL, necesitamos justificante de las empresas de los padres con el horario de trabajo.
- Perquè és USUARI/A FIXE de la ludoteca del divendres a les 16:30h.
Por ser USUARIO/A FIJA de la ludoteca de los viernes a las 16:30h.

**DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ACCEPTACIÓ DE LES CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ,
OBLIGACIÓ D'INFORMACIÓ I AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR EN LES ACTIVITATS D'OCI
PROGRAMADES PER L'AJUNTAMENT D'ALBUIXECH 2022**

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)**

**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 _____

(MARQUEU AMB UNA X / MARCAR CON UNA X)

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 Escola, 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 eixir sol/a del Centre al finalitzar el dia o per anar a una altra extraescolar(a partir de 4 primària)
Autorizo a salir solo/a del centro al acabar el día o para ir a otra extraescolar (a partir de 4 primaria)

SI

NO

ALBUIXECH, a _____ de _____ de 202__

Signat/Firma

Signat/Firma

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DADES PERSONALS

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.