

## INSCRIPCIÓ

Inscripció al meu fill/a al Casal de Setmana Santa Ferran i Clua 2019. ( És important assegurar-se que tenim la targeta sanitària dels casals d'anys anteriors )

Nom del Nen/a \_\_\_\_\_ Curs \_\_\_\_\_ Telèfon. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Nº de compte ( omplir-ho ): \_\_\_\_\_

**TÉ ALGUN TIPUS D'AL·LÈRGIES?** \_\_\_\_\_

**MODALITAT.** ( marca X la que correspongui )

a) 9.00 - 17.00   b) 9.00 - 15.00    c) 9.00 - 14.00

Servei d'acollida : 8:00 a 9:00

**EN CAS DE DIES PUNTUALS MARCAR EL/S DIA/ES QUE CORRESPONGUI**

DILLUNS

DIMARTS

DIMECRES

DIJOUS

## AUTORITZACIÓ

Nom del Pare/Mare/Tutor \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

a) Assistir als casals de Setmana Santa a l'escola Jaume Ferran i Clua de Valldoreix, en les condicions establertes, així com a participar a les activitats que es realitzen al centre, i a fora del centre.

b) A anar a un centre mèdic (sempre que no es localitzi a la família) en cas d'accident i que sota la direcció facultativa es prengui la decisió necessària.

c) La cessió de les dades personals del meu fill/a, d'acord amb la llei orgànica 15/1990, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre).

## DRETS D'IMATGE

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut a l'article 18.1 de la Constitució; i regulat per la llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, autoritzo a l'organització el consentiment per a poder publicar fotografies clarament identificables i continguts multimèdia a la web de l'AMPA.

**Signatura,**

