

Full d'inscripció Escola de Pasqua 2024 de l'Ajuntament de Santa Margalida

Dades del **participant**:



(Escriqui amb lletres majúscules i amb claredat)

Nom:	Cognoms:
Data naixement:	Edat:
Escola de Pasqua on us matriculau: <input type="checkbox"/> Santa Margalida <input type="checkbox"/> Can Picafort	Adreça (localitat, carrer i núm.):
Pateix alguna infecció contagiosa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Té cap impediment físic o psíquic per participar en l'activitat? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Dietes especials o intoleràncies alimentàries:	
Al·lèrgies i les medicacions o qualsevol altra circumstància rellevant per poder participar en l'activitat:	

Dades dels **tutors legals**:

(Escriqui amb lletres majúscules i amb claredat)

Nom i cognoms de la mare:	DNI:	Telèfon:
Nom i cognoms del pare:	DNI:	Telèfon:
*Autoritz/autoritzam el/la meu/nostre/a fill/a a participar a totes les activitats que s'organitzin a l'Escola de Pasqua 2024 de l'Ajuntament de Santa Margalida.		
<div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> Signatura pare/mare, tutor/a legal		<div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> Signatura pare/mare, tutor/a legal
<small>*Per tal que el/la vostre/a fill/a pugui participar en les activitats de l'Escola de Pasqua 2024 de l'Ajuntament de Santa Margalida és obligatori que signeu aquesta autorització. Ha d'estar signada per TOTES les persones que tenen la custòdia, la tutela o curatela de l'infant.</small>		

Dies d'assistència: (marcar amb una X)

Vindrà tots els dies	
Vindrà el dilluns 1 d'abril	
Vindrà el dimarts 2 d'abril	
Vindrà el dimecres 3 d'abril	
Vindrà el dijous 4 d'abril	
Vindrà el divendres 5 d'abril	

Jo _____,

amb DNI _____, com a mare/pare/tutor/a legal del nin/a

_____ autoritz:

-el/la meu/meva fill/a a anar-se'n sol a casa després d'acabar les activitats de l'Escola de Pasqua 2024 de l'Ajuntament Santa Margalida.

Signatura

-a recollir el/la meu/meva fill/a de l'Escola de Pasqua 2024 de l'Ajuntament de Santa Margalida a les següents persones:

- _____, amb DNI _____
- _____, amb DNI _____

Signatura

-als responsables de l'Escola de Pasqua 2024 de l'Ajuntament de Santa Margalida a traslladar al meu fill/a amb vehicle en cas de necessitat.

Signatura

Santa Margalida, a _____ de març de 2024

Autorització d'ús d'imatges de l'alumne/a, publicació de dades de caràcter personal i material

Serveis del lleure Oci i més S.L. disposa a internet d'un espai web (adreça o adreces web, xarxa social) on informa i fa difusió de les seves activitats. En aquesta pàgina (o pàgines) web es poden publicar imatges en què apareguin, individualment o en grup, alumnes que fan les activitats esmentades. Atès que 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, la direcció d'aquesta empresa demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per poder publicar fotografies i vídeos on apareguin els seus fills i filles i hi siguin clarament identificables. Li comunicam que les dades personals i les imatges dels alumnes podran ser publicades a les zones d'accés públic i dins les nostres instal·lacions.

Jo _____,

amb DNI _____, com a mare/ pare/ tutor/a legal de l'alumne

_____ autoritz:

Que el puguin fotografiar i que la seva imatge pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats publicades en pàgines web, facebook, presentacions digitals, youtube i blocs.

Santa Margalida, _____ de març de 2024.

Signatura:

INFORMACIÓ I PREUS DE L'ESCOLA DE PASQUA 2024 DE L'AJUNTAMENT DE SANTA MARGALIDA:

Encerclar **ELS SERVEIS ABONATS** en el moment de formalitzar la matrícula:

SERVEI	PREU ABONAT
Mitja jornada - 9.00h - 13.30h	30€
Jornada completa - 9.00h - 17.00h	48€
Servei de matinera - 6.45h - 9.00h	4€
Guarda - 13.30h- 15.00h	4€
TOTAL ABONAT	

NÚMERO DE COMPTE BANCARI:

CAIXA COLONYA: ES48 2056 0016 0210 0205 4029

IMPORTANT: Cal posar al concepte el nom del nin/a, els cognoms i la població (Santa Margalida o Can Picafort).

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA DE PRESENTAR:

- Full de matrícula i autoritzacions firmades
- Una fotocòpia del DNI del/a nin/a
- Una fotocòpia de la targeta sanitària del/a nin/a
- Resguard bancari

És OBLIGATORI aportar **TOTA** la documentació en el moment en què es realitzi la inscripció!

**Una vegada començada l'activitat, no es retornaran els doblers.*