

**FULL D'ALTA COM A SOCI/SÒCIA DE L'AMPA**

**CURS 2018/2019**

NUM. MATRICULA \_\_\_\_\_

**DADES DE L'ALUMNE/A:**

**NOM** \_\_\_\_\_

**COGNOMS** \_\_\_\_\_

**DATA NAIXEMENT** \_\_\_\_\_

**CURS** \_\_\_\_\_

**NÚM GERMANS EN EL CENTRE** \_\_\_\_\_

<b>NOI</b>	_____
<b>NOIA</b>	_____

**DADES 1R TUTOR**

**DNI/NIE** \_\_\_\_\_

**NOM** \_\_\_\_\_

**COGNOMS** \_\_\_\_\_

**ADREÇA** \_\_\_\_\_

**CP** \_\_\_\_\_

**LOCALITAT** \_\_\_\_\_

**TELÈFON 1** \_\_\_\_\_

**TELÈFON 2** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

**DADES 2N TUTOR**

**DNI/NIE** \_\_\_\_\_

**NOM** \_\_\_\_\_

**COGNOMS** \_\_\_\_\_

**ADREÇA** \_\_\_\_\_

**CP** \_\_\_\_\_

**LOCALITAT** \_\_\_\_\_

**TELÈFON 1** \_\_\_\_\_

**TELÈFON 2** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

**DATA:**

**SIGNATURA/ES:**

**AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA/TUTOR/AA LEGAL  
PER AL TRACTAMENT DE DADES**

Dades de l'alumne	Dades del representant
<b>Nom i cognoms:</b>	<b>Nom i cognoms:</b>
<b>DNI/NIE:</b>	<b>DNI/NIE:</b>

D'acord amb l'article 5è de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades facilitades seran incloses en un fitxer de l'AMPA de l'escola La Mitjana, amb la finalitat de prestar-li els serveis sol·licitats. La persona interessada podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit, acompanyat de la fotocòpia del DNI, presentat a l'AMPA de l'escola La Mitjana, c/ d'en Josep Pallach 1 de Lleida. Vostès autoritzen que les seves dades esmentades es puguin facilitar a les entitats prestadores dels serveis encomanats, amb l'única finalitat de la prestació del servei.

**SOL·LICITUD DE SERVEIS** (Només encerclar en cas de voler sol·licitar-lo)

SERVEI	FIXE		ESPORÀDIC
	SI	NO	SI
<b>Acollida MATINAL</b> (7.50 a 8.50h)  <b>Preu:</b> 14,50€/mes Socis d'AMPA 17,00€/mes NO socis d'AMPA 2,00€/dia opció esporàdic (pagament a secretaria de l'escola el mateix dia)	SI	NO	SI
<b>Acollida TARDA</b> (16.30 a 17.30h) *  <b>Preu:</b> A concretar. Un cop sapiguem el nombre d'usuaris, us donarem el preu aproximat abans de finalitzar el curs	SI	NO	X

\* El servei d'acollida de tarda serà de dilluns a divendres, amb un preu fix al mes com l'acollida matinal. Indiferentment que s'utilitzi el servei 1, 2 o més dies.

Només el podran gaudir les famílies que es donin d'alta i abonin la quantitat mensual, NO es contemplarà l'opció de quedar-se esporàdicament un dia puntual.

**Adicionalment, vostès autoritzen a:** (marcar amb un cercle l'opció escollida):

Si	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Que les dades (nom, cognoms i fotografia) del meu fill/a apareguin a la web del centre escolar i AMPA, així com en qualsevol altre material o publicació que aquest pogués realitzar o editar, sempre que les citades dades facin referència a activitats lectives, complementàries o extraescolars organitzades pel centre escolar.

Nom i cognoms del pare/mare/tutor/a legal (ll.legible) i signatura

Data: Lleida, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_