



CEIP SON FERRIOL

INSCRIPCIÓ ACT. EXTRAESCOLARS

CURS 2019-2020



DADES PERSONALS

LLINATGES: _____ NOM: _____
 DATA DE NAIXEMENT: ___/___/___ EDAT: _____ CURS ESCOLAR: _____ COL·LEGI: _____
 DIRECCIÓ: _____ CP: _____ POBLACIÓ: _____
 TELÈFON 1: _____ TELÈFON 2: _____ TELÈFON 3: _____
 CORREU ELECTRÒNIC: _____

DADES SANITÀRIES

AL·LÈRGIES: NO / SI QUINES? _____

MALALTIES: NO / SI QUINES? _____

PREN MEDICAMENTS? NO / SI QUINES? _____

(En cas de prendre medicaments és obligatori adjuntar l'autorització mèdica i dels tutors).

Autorització adjuntada? NO / SI

DADES ESCOLARS

- **SOCIS DE L'APiMA?** SI / NO
- **ACTIVITATS:** a continuació, heu de marcar amb una X l'horari que us interessi:

INFANTIL (3 a 6 anys)		
Dilluns i dimecres: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anglès. Grup 1. (Dic Drac) <input type="checkbox"/> Fútbol (Dic Drac) <input type="checkbox"/> Ballet (Esc. Dansa Carme García) 	Dimarts i dijous: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anglès. Grup 2 (Dic Drac) <input type="checkbox"/> Bàsquet (Bàsquet Pla) 	Divendres: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Patinatge artístic (Dic Drac) <input type="checkbox"/> Zumba (Dic Drac) <input type="checkbox"/> Robotix-Lego (Robotix)

PRIMÀRIA (6 a 12 anys)		
Dilluns i dimecres: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anglès <input type="checkbox"/> Fútbol <input type="checkbox"/> Ballet (Esc. Dansa Carmen García) 	Dimarts i dijous: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Teatre (Dic Drac) <input type="checkbox"/> Dibuix i còmic (Dic Drac) <input type="checkbox"/> Bàsquet (Bàsquet Pla) 	Divendres: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Patinatge artístic (Dic Drac) <input type="checkbox"/> Zumba (Dic Drac) <input type="checkbox"/> Robotix-Lego (Robotix)



CEIP SON FERRIOL

INSCRIPCIÓ ACT. EXTRAESCOLARS

CURS 2019-2020

AUTORITZACIÓ ASSISTIR A L'ACTIVITAT

Jo _____ amb
DNI _____ com a pare/mare/tutor/a de _____ autoritzo el/la participant a
assistir a les activitats del CEIP Son Ferriol i Dicdrac coneixent la normativa, les activitats i els riscos que suposen, i a prendre les
decisions medicoquirúrgiques sota la supervisió facultativa.

Protecció de dades de caràcter personal: el responsable del tractament és DIC DRAC, S.L.O., amb domicili al carrer de la Indústria, 33, baixos, 07013 Palma, telèfon 971 597 587 i a/e campus@dicdrac.org. Podeu sol·licitar-nos l'accés a les vostres dades personals, la seva rectificació o supressió, la limitació del seu tractament, sol·licitar la seva portabilitat, a oposar-se al tractament, i presentar una reclamació davant una autoritat de control. La finalitat del tractament és la gestió i el desenvolupament d'aquesta activitat i finalitats promocionals. Només es comunicaran les vostres dades quan calgui per al desenvolupament correcte i el control d'aquesta activitat, i, si escau, a altres tercers tals com a federacions esportives, entitats bancàries i companyies asseguradores, o d'altres per obligació legal. La legitimitat per al tractament ordinari deriva de l'acte d'inscripció i de l'atenció d'obligacions legals. El tractament per a finalitats promocionals es basa en l'interès legítim del responsable. Les dades seran conservades durant la prestació del servei i el temps necessari per a atendre les possibles responsabilitats nascudes del tractament. **Dades sensibles:** necessitem tractar dades sensibles d'inscrits (dades de salut, minusvalidesa o al·lèrgies). En proporcionar aquestes dades consentiu expressament que siguin tractats per a adaptar l'operativa a les eventuais necessitats de l'inscrit. Aquest tractament és indispensable per al desenvolupament correcte de l'activitat. **Fotos i vídeos:** per a informar el públic sobre les nostres activitats podem realitzar vídeos o fotografies durant les activitats i difondre aquest material a través dels nostres webs, xarxes socials, fullets o mitjans de comunicació, de manera no limitadora.

Autoritzo l'ús de la imatge/veu del meu fill/filla per DIC DRAC.

Aquest consentiment es presta de forma gratuïta, durant el temps que considerem necessari per a les finalitats abans descrites i a l'empara del que disposa l'LO 1/1982, sobre protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge.

Vull rebre informació de DIC DRAC per mitjans electrònics.

OBSERVACIONS:

A continuació han de signar tots els/les tutors/es legals del/de la participant:

PARE/TUTOR/MARE/TUTORA

Nom i llinatges: _____ DNI _____ Signatura: _____

PARE/TUTOR/MARE/TUTORA

Nom i llinatges: _____ DNI _____ Signatura: _____

En _____, ____ de _____ 20__