Entitat Municipal
Descentralitzada de l'Estartit

Segell de registre d'entrada

INSTÀNCIA	INSCRIPCIÓ A L'ESPAI DE LLEURE	CURS	

PARTICIPANT	NOM I COGNOMS			NIF/NIE/PASSAPORT		
	DOMICILI		NÚM.		CP	
	LOCALITAT			DATA NAIXEMENT		
	CURS		NÚM. TARGETA SANITÀRIA NEN/A			
TUTOR/A	NOM I COGNOMS			NIF/NIE/PASSAPORT		
	DOMICILI (a l'efecte de notificacions)		NÚM.		CP	
	LOCALITAT		TELÈFON/S (en horari d'activitat)			
	CORREU ELECTRÒNIC					

EXPOSO:

Que vull formalitzar la inscripció de (nom i cognom) _____

de 1r/ 2n / 3r / 4t / 5è / 6è curs de primària, d'octubre a maig (seguint calendari escolar) :

Horaris i grups setmana estudi i repàs creatiu, de dilluns a dijous:

☐ Grup 1A-2A-3A Estudi i repàs creatiu: dilluns i dimecres de 16.30h a 17.30h
Lleure: divendres de 16.30h a 17.30h
1 dissabte al mes de 10h a 13h

☐ Grup 1B-2B-3B Estudi i repàs creatiu: dimarts i dijous de 16.30h a 17.30h
Lleure: divendres de 16.30h a 17.30h
1 dissabte al mes de 10h a 13h

☐ Grup 4A-5A-6A Estudi i repàs creatiu: dilluns i dimecres de 17.45h a 18.45h
Lleure: divendres de 17.30h a 18.30h
1 dissabte al mes de 10h a 13h

☐ Grup 4B-5B-6B Estudi i repàs creatiu: dimarts i dijous de 17.45h a 18.45h
Lleure: divendres de 17.30h a 18.30h
1 dissabte al mes de 10h a13h

PREUS: ☐ Activitats 2 dies a la setmana: **50 € anuals**
☐ Activitats 3 dies a la setmana: **60 € anuals**

Si voleu fer el pagament fraccionat, ☐ marqueu-ho

El pagament s'ha de fer al moment de la inscripció, en metàl·lic o en targeta.

☐ DONO EL MEU CONSENTIMENT per a l'ús de la seva imatge (Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge) en documentació i mitjans relacionats amb l'activitat. En cas negatiu, ho comunicaré expressament a l'organització.

☐ AUTORITZO l'organització a adoptar les decisions mèdiques i quirúrgiques que calgui en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent.

☐ AUTORITZO el/la meu/va fill/a a MARXAR SOL/A un cop acabada l'activitat.

Les dades que ens facilita s'incorporaran en un fitxer creat per l'Entitat Municipal Descentralitzada de l'Estartit per deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits, actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. Únicament seran comunicades a altres administracions públiques en els casos previstos legalment. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació tot adreçant-se a la Presidència d'aquesta Entitat Municipal Descentralitzada.

ENTITAT MUNICIPAL DESCENTRALITZADA DE L'ESTARTIT

Carrer del Port, 25 ▪ 17258 L'Estartit (Girona)
Tel. 972 75 25 33 ▪ info@emdlestartit.cat
www.emdlestartit.cat

OBSERVACIONS (anoteu tot allò que vulgueu fer constar: salut, sortides, comportament...)

Documents que s'hi adjunten:

- [X] Fotocòpia DNI / NIE / passaport del/de la nen/a i del/de la tutor/a
- [X] Fotocòpia de la targeta de la Seguretat Social del/de la nen/a

DATA

SIGNATURA (tutor/a)

Les dades que ens facilita s'incorporaran en un fitxer creat per l'Entitat Municipal Descentralitzada de l'Estartit per deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits, actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. Únicament seran comunicades a altres administracions públiques en els casos previstos legalment. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació tot adreçant-se a la Presidència d'aquesta Entitat Municipal Descentralitzada.

ENTITAT MUNICIPAL DESCENTRALITZADA DE L'ESTARTIT

Carrer del Port, 25 · 17258 L'Estartit (Girona)
Tel. 972 75 25 33 · info@emdlestartit.cat
www.emdlestartit.cat