

FITXA D' INSCRIPCIÓ AL SERVEI DE MENJADOR ESCOLA ÀGORA

CURS 2018-2019

ORGANITZADOR

ESCOLA ÀGORA

C/ Del Marné, 2
08042 BARCELONA

escola àgora



EMPRESA GESTORA

 **Barcil leure**
servici integrat de lleure

C/ Vivaldi 14.
Pol. Molí d'en Bisbe
08110 Montcada i Reixac
- BARCELONA -

DADES PERSONALS DEL PARTICIPANT. Omplir les dades amb lletres majúscules.

CURS: _____

Nom:		Cognom 1:		Cognom 2:	
NIF:		CatSalut:			
Data de naixement:		Població:		Província:	
Adreça:			Pis:	Porta:	Escala:
Població:		Província:		CP:	
Telèfons (Pare-Mare-Tutor):		Telèfons (Pare-Mare-Tutor):			
E-Mail:					

AL·LÈRGIES I INTOLERÀNCIES. Omplir les dades amb lletres majúscules.

Aliments. Quins?
Altres al·lèrgies:

OBSERVACIONS (Intoleràncies alimentàries, al·lèrgies, altres,...)

Us informem que totes les intoleràncies alimentàries i/o al·lèrgies han de ser informades a la Coordinadora de menjador adjuntant un certificat mèdic que ho validi. És imprescindible renovar el certificat mèdic a l'inici de curs ja que el del curs anterior ja NO és vàlid.

MENJADOR ESCOLAR 2018-2019. Marqueu una X a l'opció escollida.

<input type="checkbox"/>	PREU NEN/ A INSCRIT FIXE.	6,20.€	
<input type="checkbox"/>	PREU NEN/ A INSCRIT FIXES DISCONT.	6,20.€	2 o més dies
<input type="checkbox"/>	PREU NEN/ A INSCRIT EVENTUALS	7,00.€	

NOTES INFORMATIVES DEL FUNCIONAMENT

L'horari del menjador des del mes de setembre fins la jornada intensiva del mes de juny serà de 12:30 a 15 h. Els nens Fixes que es volguin donar de baixa del servei de menjador ho hauran de notificar com a molt tard, el dia 15 del mes anterior a la baixa.

NOTES INFORMATIVES PEL COBRAMENT

Els cobraments es realitzaran de l' 1 al 5 de cada mes.

El mes de setembre es cobrarà a final de mes.

HORARI D'ATENCIÓ A LES FAMÍLIES DE 9 A 10 H DE DLL A DV, al telèfon 93 359 62 80

CONFORMITAT I AUTORITZACIONS

En/na:	amb NIF nº:
com a: <input type="checkbox"/> PARE <input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/> TUTOR/A LEGAL	

Autoritzo el meu fill/a a assistir a les activitats programades, informades i publicades en les condicions establertes en els documents d'informació i inscripció: faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa, i considero al meu fill/a apte, donat que no pateix cap trastorn físic o psíquic que dificulti específicament el desenvolupament de les activitats, ni la relació amb els companys, ni monitors.

En virtut del que disposen els articles 4,5,6, següents i concordants de la nova Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades, i del RGPD Europeu del 25 de mayo de 2018, **BARCILLEURE SL**, posa en el seu coneixement que disposa d'un fitxer automatitzat amb dades de caràcter personal així documentació en general que contenen dades personals i que formen part de la **BASE DE DADES DE BARCILLEURE SL.**, vosté té dret a l'accés, rectificació, cancel·lació, eliminació de les seves dades en qualsevol moment a la direcció de email info@barcilleure.cat o bé via ordinària C/ Vivaldi 14. Montcada i Reixac 08110.

La finalitat de la seva existència i manteniment és el tractament de les dades amb l'única tasca de donar compliment als límits objectius i caràcter propi de l'entitat (art. 5.1.a). Els destinataris de la informació són tots els departaments, compartiments locals i ens associats en què s'organitza **BARCILLEURE SL**, així com els estaments oficials que per llei demanin la cessió de les dades (art.5.1.c). La negativa a facilitar les dades demanades tindrà com a conseqüència la impossibilitat de ser atès de forma ordinària en els nostres serveis.

Atenent allò esmentat més amunt i d'acord amb el que se'm proposa, **CONSENTEIXO EXPRESSAMENT I AUTORITZO A BARCILLEURE SL.** perquè tracti les dades que voluntàriament cedeixo en els formularis que se'm presentin en relació a les activitats de l'empresa, d'acord amb el que disposa la Llei 15/1999 del 13 de desembre, i el nou Reglament Europeu de Protecció de Dades del 25 Maig de 2018, i a la Directiva 46/95 de la CEE limitant la meua autorització al compliment de les finalitats directament relacionades amb les funcions legítimes de l'empresa en els àmbits de la Institució, els seus departaments, ens col·laboradors i institucions annexes, així com la cessió als estaments oficials públics i privats oportuns necessaris per aconseguir el compliment dels seus objectius.

Signatura,

DATA: _____