



INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

AULA BALEAR

CURS 2016-2017

Llinatges i nom:			
Curs i etapa escolar:	Data de naixement:	Edat:	
Adreça:			CP:
Localitat:	Província:		
Correu electrònic:			
Telèfon de contacte:			

INFORMACIÓ SANITÀRIA DE L' INFANT:

Al·lèrgies i/o malalties? SI NO Quines? _____
Medicaments? _____

ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

<input type="checkbox"/> Anglès	<input type="checkbox"/> Futbol	<input type="checkbox"/> Aloha Mental Arithmetic	<input type="checkbox"/> Handbol
<input type="checkbox"/> School of basketball	<input type="checkbox"/> Robotix	<input type="checkbox"/> Laboratori d'art	<input type="checkbox"/> Teatre
<input type="checkbox"/> Psico dance	<input type="checkbox"/> Natació	<input type="checkbox"/> Dance fussion	<input type="checkbox"/> Ciència divertida
<input type="checkbox"/> Escacs	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Dansa clàssica	<input type="checkbox"/> Rugby

Escolliu les activitats a les que vulgueu inscriure-vos fent una creu al cercle corresponent

Podeu consultar el preu i els monitors de les activitats al blog d'extraescolars

AUTORITZACIÓ:

Jo _____

Com a pare/mare/tutor/a de _____
Amb DNI _____ autoritzo el meu fill/a a participar a les diferents activitats extraescolars segons les condicions establertes. Igualment faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa, i a la realització d'imatges i filmacions per a posteriors difusions públiques de les activitats.

“L.O. 15/1999 (LOPD): Les dades personals proporcionades, seran tractades i incorporades als fitxers de dades de caràcter personal de la responsabilitat d'AULA BALEAR S. Coop. amb la finalitat de dur a terme la inscripció, gestió i control de la/es activitat/ts seleccionada/es. El centre aprofitarà l'ocasió per a la realització de reportatges audiovisuals destinats exclusivament a la difusió de les seves activitats. L'esmentada difusió podrà realitzar-se a partir de la revista de l'escola, revistes sectorials, així com a la Web www.aulabalear.org. En el cas de que vostè no desitgi que la imatge de l'alumne sigui utilitzada per a les finalitats esmentades abans marqui amb una creu a continuació. Per a exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició pot dirigir-se, mitjançant instància per escrit, a la Secretaria de COBADEC, S. Coop., amb domicili social al carrer Can Valero, n.19, Polígon Can Valero de Palma de Mallorca (07011), Illes Balears”

Per poder realitzar qualsevol activitat extraescolar, s'haurà d'estar al corrent de pagaments. Les inscripcions/altes a les activitats NO es podran notificar per correu electrònic i s'haurà d'anar a Secretaria

Palma, _____ de _____ de 20____

Signatura