

# FULL INSCRIPCIÓ

## EXTRAESCOLARS 2021-22 INFANTIL



EN/NA \_\_\_\_\_ (pare, mare o tutor) de

\_\_\_\_\_ curs: \_\_\_\_\_

Està interessat en inscriure al seu fill/a, el curs 2021-22, a les activitats extraescolars següents:

### MARQUEU AMB UNA X LES ACTIVITATS ESCOLLIDES

	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
MIGDIA	<input type="checkbox"/> KITSUNE P4-P5 (22€/mes + 15€ matricula /material)	<input type="checkbox"/> ESCACS P4-P5 (22€/mes)  <input type="checkbox"/> THEATRICALIZATION P4-P5 (22€/mes)	<input type="checkbox"/> MÚSICA P4-P5 (18€/mes)	<input type="checkbox"/> ROBÒTICA P4-P5 (28€/mes)	<input type="checkbox"/> IOGA EN ANGLÈS P4 - P5 (26€/mes)
TARDA	<input type="checkbox"/> MULTIESPORTS EEM (Dia1) ** (70€/curs)  <input type="checkbox"/> NATACIÓ* (95€/Quadri)	<input type="checkbox"/> CREACIONS ARTISTIQUES (20€/mes)	<input type="checkbox"/> MULTIESPORTS EEM (Dia2) ** (70€/curs)  <input type="checkbox"/> THEATRICALIZATION (22€/mes)	<input type="checkbox"/> BALL (16€ MES)  <input type="checkbox"/> PATINATGE (16€ MES)	<input type="checkbox"/> ENSINISTRAMENT GOSSOS (18€/mes)

\* Les citades activitats que es fan fora de l'escola: en el cas de natació a INEFC de 17.30 a 18.30 El desplaçament no està inclòs.

\*\* L'Activitat de multiesports - EEM, requereix de 2 dies a la setmana (1h al dia).

### PER PODER GAUDIR DE LES EXTRAESCOLARS, CAL SER SOCI DE L'AMPA I ESTAR AL CORRENT DE PAGAMENT

- Pot haver-hi alguna modificació d'horari, lloc i preus en funció dels inscrits.
- **Important:** les activitats només es podran realitzar si hi ha un nombre suficient d'inscripcions. Les places són limitades i es donaran per rigorós ordre d'inscripció.
- Si es sol·licita la baixa d'alguna activitat, cal avisar abans de començar el mes.
- Les activitats es duran a terme en espais on es garantiran les mesures de ventilació i desinfecció segons el protocol que marca la normativa del Pla de reobertura del centre i les mesures COVID19 aprovades per l'AMPA.
- **En totes les activitats, infants i educadors faran ús obligatori de la mascareta.**
- En cas de confinament parcial o total, s'estudiarà, per cada activitat, el seguiment de forma telemàtica o l'aturada/cancel·lació d'aquesta.

Signatura:

Lleida, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

(Signatura)

**OMPLIU UN FULL D'INSCRIPCIÓ PER FILL/A I RETORNEU-LO A L'AMPA.**

# FULL D'INSCRIPCIÓ

## EXTRAESCOLAR 2021-22 INFANTIL

### ACCEPTACIÓ I AUTORITZACIONS

- Autoritzo** el meu/meva fill/a o tutelat/da a assistir a l'activitat sol·licitada d'acord amb les condicions establertes. Aquesta autorització és extensiva a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sempre a l'empara de la pertinent direcció facultativa.
- Manifesto que el/la participant és apte/a per a la pràctica de l'activitat.**

### DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

- Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat en la que en/la \_\_\_\_\_ participa. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que he sigut informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que poden haver-se de dur a terme si apareix un cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes per en/la \_\_\_\_\_ pels dies que dugui a terme l'activitat.
- Que informaré a l'entitat de qualsevol variació de l'estat de salut d'en/la \_\_\_\_\_ compatible amb la simptomatologia Covid-19, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar mentre participi l'activitat.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, en/la \_\_\_\_\_ compleix els requisits de salut següents:

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre o febrícula (>37,5°C), tos, sensació de falta d'aire, mal de coll o refredat nassal amb febre, pèrdua d'olfacte o gust, vòmits o diarrea, fatiga...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

Només marcar **en cas de menor amb patologia crònica complexa** considerada de risc per la Covid-19:

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.

## COMUNICACIÓ DE L'AMPA ESCOLA CIUTAT JARDÍ A LA PERSONA SOL·LICITANT

Per oferir-vos els serveis de l'AMPA necessitem adaptar els nostres fitxers a la normativa de protecció de Dades RGPD (Reglament General de Protecció de Dades) i el Reglament (EU) 2016/679 que deroga la Directiva 95/46/CE (DOUE 4.5.2016).

En compliment del Reglament General de Protecció de Dades, l'informem que les seves dades personals seran introduïdes en el nostre fitxer automatitzat de **SOCIS AMPA**.

**Responsable del tractament:** AMPA Escola Ciutat Jardí. NIF G25610304. C. Dolors Sistac, s/n 25199 Lleida. Telèfon 973 72 57 10. Correu electrònic [ampa@ampaciutatjardi.cat](mailto:ampa@ampaciutatjardi.cat)

**Finalitat:** Tractem la informació que ens faciliteu amb l'objectiu de gestionar les activitats organitzades per l'AMPA Escola Ciutat Jardí i, si s'escau, el cobrament dels imports que corresponguin als serveis als que esteu inscrits.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat.

**Destinataris:** Les dades no es cediran a tercers excepte en els casos en que existeixi una obligació legal. Les empreses proveïdores dels serveis i del menjador seran encarregades del tractament de les dades en el cas que correspongui.

**Drets de les persones interessades:** Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests dret davant de l'AMPA Escola Ciutat Jardí (adjuntant una còpia d'un document acreditatiu d'identitat) a través de l'adreça [ampa@ampaciutatjardi.cat](mailto:ampa@ampaciutatjardi.cat)

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades a la nostra pàgina web: <https://www.ampaciutatjardi.cat/politica-de-privacitat/>

Amb la vostra signatura, **autoritzeu explícitament** la unitat responsable del fitxer per al tractament de les vostres dades amb les finalitats indicades.

### SIGNATURA

Nom i cognoms:

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Pare/mare/tutor d'en/na:

\_\_\_\_\_

Lleida, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_