

**Dades personals participant**

Cognoms, Nom

DNI / NIE / Passaport *si en té*

Adreça

Data de naixement

Escola / Institut

Curs

Telefón *si en té*

Email *si en té*

**Dades del representant i comunicació per la nostra App gratuïta EDVOICE i correu electrònic**

Cognoms, Nom *del responsable de la inscripció*

DNI / NIE / Passaport

**Responsable 1:** Nom

Telefón

Correu electrònic per a notificacions

**Responsable 2:** Nom

Telefón

Correu electrònic per a notificacions

**AUTORITZO** que el meu/a fill/a participi en les activitats organitzades per IDEAT - Centre de Suport Familiar i sóc coneixedor/a de tota la normativa, programació i funcionament d'activitats que es realitzaran.

**AUTORITZO** a que el meu/a fill/a, en cas de necessitat i per tal de garantir la seva seguretat durant el transcurs de les activitats pugui ser transportat o transportada amb el vehicle **RENAULT TRAFIC** amb matrícula **7382KFS** propietat del centre.

**AUTORITZO** / **NO AUTORITZO** a que pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a l'activitat per fer-ne difusió d'aquesta.

El participant podrà sortir sol en acabar les activitats?

**AUTORITZO** /

**NO AUTORITZO**

**Signat: Mare/Pare, Tutora/Tutor o Representant legal**

Amposta, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

## Contracte de serveis

! LES QUOTES LES ANOTARÀ EL CENTRE

Servei contractat

Quota mensual / 4 setmanes: \_\_\_\_\_ €

Dies del servei:

dilluns

dimarts

dimecres

dijous

divendres

Horari:\*

Servei contractat

Quota mensual / 4 setmanes: \_\_\_\_\_ €

Dies del servei:

dilluns

dimarts

dimecres

dijous

divendres

Horari:\*

Servei contractat

Quota mensual / 4 setmanes: \_\_\_\_\_ €

Dies del servei:

dilluns

dimarts

dimecres

dijous

divendres

Horari:\*

Servei contractat

Quota mensual / 4 setmanes: \_\_\_\_\_ €

Dies del servei:

dilluns

dimarts

dimecres

dijous

divendres

Horari:\*

\* Teniu en compte que cada servei té el seu horari. Si no n'esteu segurs, consulteu horaris i disponibilitat a secretaria.

### Servei de recollida a l'escola (si escau)

**AUTORITZO** que el meu/a fill/a sigui recollit/da a l'escola o centre per tal de poder assistir als serveis contractats en aquesta butlleta.

Escola: \_\_\_\_\_

Horari: \_\_\_\_\_

### Normativa del centre

Amb aquesta inscripció, accepto que sóc coneixedor/a de:

- El calendari escolar de IDEAT - Centre de Suport Familiar.
- Que tots els mesos la quota dels serveis contractats serà la mateixa.
- Que per causar una baixa de l'alumne s'ha d'emplenar el formulari de **baixa de serveis** abans del dia 20 de cada mes, ja que mentre no ho faci, **es seguiran facturant els serveis contractats**.
- Que seran facturats tots els serveis contractats, encara que no hagin estat consumits. En cap cas es retornarà l'import.
- Que les sessions no realitzades per culpa del mateix centre no seran facturades.
- Que les factures hauran de ser satisfetes **abans del dia 5 del mes en curs**.
- Que tot el centre disposa de càmeres de vigilància per afavorir la seguretat dels participants.

He llegit i **accepto** la normativa del centre

**Signat: Mare/Pare, Tutora/Tutor o Representant legal**

## Forma de pagament

### Formes de pagament acceptades

---

Efectiu	(al centre)	
Targeta	(al centre)	
Transferència	ES26 2100 0720 6502 0024 6136	Concepte: NOM PARTICIPANT
Bizum	653952724	Concepte: NOM PARTICIPANT

### Informació Acadèmica

(Plenar en cas de contractar Reforç Escolar o Classes particulars)

Necessita reforç en alguna àrea en especial?

---

Ha repetit algun curs?

---

Teniu alguna recomanació per part de l'escola?

---

**\*\*Adjunteu una còpia de les notes finals**

Dono fe que les dades de la fitxa són certes

**Signat: Mare/Pare, Tutora/Tutor o Representant legal**

---

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, les seves dades personals aquí recollides passaran a formar part d'un fitxer propietat de Marc Vidal Panisello, representant de IDEAT. Vosté podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a: IDEAT - Marc Vidal Panisello, Av. Josep Tarradelles 119-121 d'Amposta, 43870. La inexactitud, falsedat o omisió de dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en que se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se, (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions).

---

Més informació i inscripcions a Av. Josep Tarradelles 119-121 d'Amposta o a [www.ideat.cat](http://www.ideat.cat)