|  |
| --- |
| **FITXA D´INSCRIPCIÓ GRANJA ESCOLA BALADRE** |
| **NOM DEL XIQUET@:** |
| **COGNOMS:** |
| **DATA DE NAIXEMENT:** |
| **EDAT:** |
| **DIRECCIÓ:** |
| **POBLACIÓ i CP:** |
| **CORREU ELECTRÒNIC:** |
| **TELÈFON DE CONTACTE:** |
| **NOM MARE/PARE/TUTOR/A:** |
| **COL·LEGI AL QUE PERTANY:** |
| **AL·LÈRGIES:** |
| **MALALTIES/TRASTORNS:** |
| **MEDICACIÓ ACTUAL:** |
| **OBSERVACIONS GENERALS**  **(MENJARS, PERSONALITAT, PORS, CONTROL ESFÍNTERS):** |

|  |
| --- |
| **AUTORITZACIÓ ASSISTÈNCIA** |
| **Nom:**  **Amb NIF:**  **Com a (Pare/Mare/Tutor/a) de:**  **Autoritze l´assistència del meu fill/a a la Granja Escola Baladre els dies/setmanes senyalats a continuació:**  **FIRMA I DATA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESCOLA DE NADAL** | 13:00 H | 15:00 H | 17:30 H |
| COMPLET: 27,28,29,30,31, 3, 4 i 5 |  |  |  |
| DESEMBRE: 27,28,29,30 i 31 |  |  |  |
| GENER: 3, 4 I 5 |  |  |  |

**HORARI**

* MARCA AMB UNA X L’HORARI DESITJAT

**MODALITAT DE PAGAMENT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ES34 0081 1086 2200 0101 2702**  **(Sabadell)** | EFECTIU | TRANSFERÈNCIA |
|  |  |  |

**PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE** | BALADRE ALTERNATIVES EDUCATIVES SA |
| **FINALITAT** | Serveis d´escoleta de Nadal.  Enviament d’ofertes comercials e informació sobre activitats. |
| **LEGITIMACIÓ** | Relació contractual amb l’interessat. Consentiment de l’interessat. |
| **DESTINATARIS** | Altres organitzacions quan existisca obligació legal. |
| **DRETS** | Accedir, rectificar i suprimir les dades així com altres drets com s´explica en la informació addiccional. |
| **ENVÍAMENT DE BOLETINS I COMUNICACIÓ COMERCIAL** | Les dades dels clients podran ser utilitzades per a l’enviament de bolletins digitals o en paper, informació sobre productes i serveis o activitats relacionades amb l´empresa. |
|  | En cas de no voler rebre aquest tipus de boletins i comunicacions comercials marque amb X en la casella. |
| **INFORMACIÓ ADICIONAL** | Pot consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades en la nostra web:  **[www.baladre.com.es/privacidad](http://www.baladre.com.es/privacidad)** |
| **FIRMA** | Com a prova de conformitat en la forma que s´ha manifestat respecte al tracte de les dades personals, o en el seu cas de la persona a la qual es represente, firme la present:  **Nom i cognoms:** |

**AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN/ PUBLICACIÓN DE IMÁGENES**

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de las comunicaciones, publicaciones y acciones comerciales que puede realizar **Baladre alternatives Educatives S.A** y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de vuestros hijos durante la realización de los servicios contratados.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos,

**Baladre Alternatives Educatives S.A,** pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter comercial se puedan realizar a los niños y niñas, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en nuestras instalaciones y fuera de las mismas en actividades contratadas con nuestra empresa.

Don/Doña con DNI

como padre/madre o tutor del menor

.

AUTORIZO: SI NO

Autorizo a **Baladre alternatives Educatives S.A** a un uso pedagógico/comercial de las imágenes realizadas en servicios contratados con nuestra empresa y publicadas en:

* · La página web y perfiles en redes sociales de la empresa.
* · Filmaciones destinadas a difusión comercial.
* · Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito relacionado con nuestro sector.

En , a de de 20

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PROTOCOLO COVID-19**

En ....................... a de de 2021

D/Da. con DNI

no actuando en nombre propio y como padre/madre/tutor (táchese la que

no proceda) del niño/niña. inscrito como

participante en la escuela de verano .

Organizado por BALADRE ALTERNATIVES EDUCATIVES S.A. que se desarrollará del

...........................al ............ de de 2021.

DECLARA

* Que he sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros del Protocolo Higiénico- Sanitario que ha de llevarse a cabo en dicho Campamento y proporcionado por la propia organización. Asimismo, soy consciente de los posibles riesgos derivados de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 y los asumo bajo mi responsabilidad.
* Que el participante durante los 14 días previos a la entrada al campamento no ha sufrido ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire, además de no haber estado en contacto con nadie con dicha sintomatología propia del COVID-19.
* Que en el caso de que el campamento se realice sin pernocta, o realice alguna interrupción en el mismo para una posterior incorporación, me comprometo a comunicar a la organización cualquier alteración en el estado de salud del participante con carácter previo a su incorporación y en su caso la causa de la ausencia del participante.

Que conforme al protocolo descrito, en el caso de que el participante fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 en los 14 días siguientes a la terminación del campamento, me comprometo a comunicar al correo electrónico [baladre@baladre.com.es](mailto:baladre@baladre.com.es) dicha circunstancia a la organización, con el fin de que ésta proceda a informar al resto de familias de los participantes en el mismo turno. Y para que conste, firmo en el lugar y fecha arriba indicados

Fdo: D/ Dña.................................