|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN GRANJA ESCUELA BALADRE** |
| **NOMBRE DEL NIÑ@:** |
| **APELLIDOS:** |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** |
| **EDAD:** |
| **DIRECCIÓN:** |
| **POBLACIÓN Y CP:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |
| **TELÉFONO DE CONTACTO:** |
| **NOMBRE DE MADRE/PADRE/TUTOR/A:** |
| **COLEGIOS AL QUE ASISTE:** |
| **ALERGIAS:** |
| **ENFERMEDADES/TRASTORNOS:** |
| **MEDICACIÓN ACTUAL:** |
| **OBSERVACIONES GENERALES**  **(COMIDAS, PERSONALIDAD, MIEDOS, CONTROL ESFÍNTERES):** |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN ASISTENCIA** |
| **Don/Doña:**  **Con NIF:**  **Como (Padre/Madre/Tutor) de:**  **Autorizo a que mi hijo/a asista a la Granja Escuela Baladre las/los/ días/semanas/mes especificado a continuación:**  **FIRMA Y FECHA** |

**HORARIOS**

* MARCA CON UNA X EL HORARIO SOLICITADO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESCUELA DE NAVIDAD** | 13:00 H | 15:00 H | 17:30 H |
| TODOS LOS DÍAS:  27,28,29,30 y 31 de diciembre, y 3, 4 y 5 de enero. |  |  |  |
| Días de Diciembre: 27,28,29,30 y 31 |  |  |  |
| Días de Enero: 3, 4 y 5 |  |  |  |

**MODALIDAD DE PAGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ES34 0081 1086 2200 0101 2702**  **(Sabadell)** | EFECTIVO  (Previa al inicio) | TRANSFERENCIA  (Previa al inicio) |
|  |  |  |

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE** | BALADRE ALTERNATIVES EDUCATIVES SA |
| **FINALIDAD** | Servicios de Escoleta de Nadal  Envío de ofertas comerciales e información sobre actividades. |
| **LEGITIMACIÓN** |  |
| **DESTINATARIOS** | Otras Organizaciones cuando exista obligación legal |
| **DERECHOS** | Acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos como se explica en la información adicional. |
| **ENVÍO DE BOLETINES Y COMUNICACIONES COMERCIALES** | Los datos de los clientes podrán ser utilizados para el envío de boletines (*Newsletters*) digitales o en papel, informando acerca de productos y servicios o actividades relacionados con la empresa como se explica en la información adicional. |
|  | En caso de que no quiera recibir este tipo de boletines y comunicaciones comerciales marque la casilla de  al lado con un aspa. |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página web: [www.baladre.com.es/privacidad](http://www.baladre.com.es/privacidad) |
| **FIRMA** | Como prueba de conformidad con cuanto se ha manifestado acerca del tratamiento de mis datos personales o, en su caso, de la persona a quien represento, firmo la presente.  **Nombre y Apellidos:** |

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.................................