| **FULL INSCRIPCIÓ EXTRA-ESCOLAR ANGLÈS** |  | **CODI ALUMNE/A** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CODI CURS** |  |
| **DATA INFORMACIÓ** |  |
| **DADES PERSONALS** |
| Nom i cognoms alumne/a |  |
| Adreça |  |
| C.P. |  | Població |  |
| Data de naixement |  | Telf. Fix |  |
|  |  **DADES FAMILIARS** |
| Nom i cognoms Tutor 1 |  |
| Telf. Tutor 1 |  | E-mail tutor 1 |  |
| Nom i cognoms Tutor 2 |  |
| Telf. Tutor 2 |  | E-mail tutor 2 |  |
|  **DADES ESCOLA** |
| Centre educatiu |  | Curs escolar que farà I grup (A-B-C) |  |
| Soci AMPA | Si / NO  | Descompte per tenir germans  | SI / NO | Preu mensual |  |
|  **DADES CURS EXTRAESCOLAR** \*Omplir per l’acadèmia |
| Curs  |  |
| Horari |  |
|  **DRETS D’IMATGE** |
| STP. Training disposa a Internet del lloc Web: [www.stptraining.es](http://www.stptraining.es), on informa i fa difusió de les seves activitats.En aquesta pàgina Web es poden publicar imatges en les que apareguin, individualment o en grup, alumnes realitzant les activitats esmentades. Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l’article 18.1 de la Constitució espanyola i regulat per la Llei 15/1999, de 13 de desembre, sobre el dret a l’honor, la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció de STP. Training demana el consentiment als pares o tutors legals per a poder publicar fotografies, tant en l’esmentada Web com en d’altres (facebook), on apareguin clarament identificables.**AUTORITZO** a què la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades per STP. Training i ser publicades a la/es pàgina/es Web, com en d’altres.**NO AUTORITZO** a què la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades per STP. Training i ser publicades a la/es pàgina/es Web, com en d’altres. |
| **TITULARITAT BANCARIA** |
| BANC / CAIXA |  | LOCALITAT |  |
| ES | ENTITAT | OFICINA | CONTROL | Nº DE COMPTE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



| **ALTRES DADES D’INTERÈS** |
| --- |
| Té alguna al·lèrgia o malaltia? | SÍ / NO | Quina? |  |
| Observacions |  |
| Autorització per a la manipulació d’aliments destinades a diferents activitats dintre de l’aula: **AUTORITZO NO AUTORITZO** |
| **RECOLLIDA ALUMNE/A** |
| Tutor 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tutor 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Altres:- Nom i cognoms: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Nom i cognoms: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Signatura tutor/a legal:**

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), l’ informem que les seves dades seran incorporades al fitxer NET TRAINING, titularitat de Soluciones Tecno-Profesionales S.L, amb la finalitat de prestar els serveis contractats. L’interessat presta el seu consentiment exprés al tractament de les dades de caràcter personal facilitades i recopilades durant la prestació del servei, així com a la cessió dels drets d’imatge que es derivin de la dita prestació. L’interessat té el dret d’accedir, rectificar, cancel·lar i oposar-se al tractament de les seves dades amb aquesta finalitat, comunicant-ho per escrit a Soluciones Tecno-Profesionales S.L, a l’adreça de C/ Prat de la Riba, nº 1 08840 Viladecans.