

# FITXA D'INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2019 Escola Àngela Roca



Foto

## PERÍODE D'INSCRIPCIÓ: del 6 al 24 de maig

### Com i on inscriure's:

1. Enviant la fitxa complimentada i tota la documentació sol·licitada a: [info@polarislleure.cat](mailto:info@polarislleure.cat)
2. Un cop confirmada la plaça i documents, entregar fitxa original i documentació als despatxos de les AMPA: Àngela Roca, Mediterrània, Doctor Trueta o El Garrofer en el seu horari habitual o bé a la bústia dels mateixos (preferiblement tot grapat en un sobre o portafolis)

### **REUNIÓ INFORMATIVA: DIJOURS 9 DE MAIG**

#### **A L'ESCOLA ÀNGELA ROCA**

**(Hi haurà servei d'acollida gratuït)**

Més informació: [info@polarislleure.cat](mailto:info@polarislleure.cat) o al 644 36 40 50



NOM: ..... COGNOMS .....

DATA NAIXEMENT: ..... CURS: ..... EDAT: ..... ESCOLA: .....

TALLA SAMARRETA ..... ADREÇA .....

..... MUNICIPI ..... CP: .....

TELÈFON FIXE ..... TELÈFON MÒBIL .....

E-MAIL ..... TUTOR/A(PARE/MARE) .....

### Si us plau, marqueu amb una creu la modalitat i torn/s escollits:

*\*Només serà susceptible de retorn el 50% de l'import, sempre i quan sigui per causa mèdica justificada o de força major (a valorar per l'organització).*

*\*El casal resta subjecte a arribar a un mínim de 20 inscrits per setmana per dur-se a terme.*

### Documents a adjuntar:

- Fotografia Carnet del nen/a.
- Fotocòpia Targeta Sanitària del nen/a.
- DNI ( pare/mare/ tutor/a de la inscripció).
- Fotocòpia cartilla vacunació del nen/a.
- Comprovant Bancari.

### Documents a adjuntar pels descomptes de família nombrosa o monoparental:

- Fotocòpia del carnet de família nombrosa o monoparental de l'infant.

	CASAL EL MERAVELLÓS MÓN DEL CIRC	Acollida Matinal De 8-9h	Casal Matí De 9 a 14h	Casal Matí amb menjador De 9 a 15h	Dia Sencer amb menjador De 9 a 16:30h
<b>TORNS</b>	<b>PREUS SETMANA</b>	<b>10 €</b>	<b>57 €</b>	<b>87 €</b>	<b>102 €</b>
	<b>PREUS 1er TORN *</b>	<b>8 €</b>	<b>47 €</b>	<b>71 €</b>	<b>83 €</b>
<b>1er</b>	del 25 al 28 de juny (4 dies) *				
<b>2on</b>	De l'1 al 5 de juliol (Nit al casal)				
<b>3er</b>	del 8 al 12 de juliol				
<b>4rt</b>	del 15 al 19 de juliol				
<b>5è</b>	Del 22 al 26 de juliol				
	<b>PREU CASAL COMPLET</b>	<b>46 €</b>	<b>248 €</b>	<b>392 €</b>	<b>461 €</b>
<b>C. Complet</b>	Del 25 de juny al 26 de juliol				
	<b>CASALET UNA AVENTURA PIRATA</b>	<b>10 €</b>	<b>50 €</b>	<b>80 €</b>	<b>95 €</b>
<b>1er</b>	Del 29 de juliol al 2 d'agost				
<b>2n</b>	Del 2 al 6 de setembre				

- Servei menjador dia individual (esporàdic): **8€.**
- Servei d'acollida dia individual (esporàdic): **3€.**
- 5% de descompte per germans (aplicable a tots els germans), famílies nombroses i monoparentals amb carnet.  
A partir de contractar 3 setmanes de casal

### OPCIONAL:

<b>NIT AL CASAL</b> (nit de dijous 4 a divendres 5 de juliol)	PREU: <b>15€</b>	
---	------------------	--

### PAGAMENTS:

**Transferència bancària o ingrés:** Núm. CC/IBAN: **ES54 0081 0011 7600 0177 0188 "Banc Sabadell"**  
(Concepte: **Nom, Cognoms del nen/a**)

**A un caixer automàtic de Banc Sabadell amb l'opció "Ingrés a tercers"** CODI ENTITAT **5996**

Procedint de la següent manera (el caixer indica els passos a seguir):

- Introduir la targeta (de qualsevol entitat) al caixer
- Introduir el PIN de la targeta
- Marcar pagaments a tercers
- Posar el codi entitat : **5996**
- Introduir import i escriure Concepte: **Nom, Cognoms del nen/a**
- \*Verificar les dades introduïdes i acceptar. Sortiran dos justificants (un per vosaltres i l'altre per adjuntar a la inscripció)



# FITXA D'INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2019 Escola Àngela Roca

## -TERMINIS:



1. Un únic pagament **fins el 24 de maig**
2. Fraccionat en dos pagaments, disponible a partir de contractar 4 setmanes de casal 
  - \*1er Pagament 50% **fins el 24 de maig**
  - \*2on Pagament 50% **fins el 21 de juny**

TOTAL	
-------	--

## FITXA SANITÀRIA

Pateix alguna malaltia crònica (al·lèrgia, asma, problemes quirúrgics, etc.)?	<b>SI</b>	<b>NO</b>	Quina?
Té alguna diversitat funcional física/psíquica/sensorial?	<b>SI</b>	<b>NO</b>	Quina?. De quin grau? (adjuntar informe mèdic)
Segueix algun tractament específic (medicació)?	<b>SI</b>	<b>NO</b>	Quina?. Administració: (adjuntar informe mèdic o autorització)
Té alguna al·lèrgia o és intolerant a algun aliment?	<b>SI</b>	<b>NO</b>	Quina? (adjuntar informe mèdic en el cas d'al·lèrgies complicades o a moltes coses)
Sap Nedar ?	<b>SI</b>	<b>NO</b>	Observacions
Es mareja fàcilment als vehicles?	<b>SI</b>	<b>NO</b>	Observacions

## AUTORITZACIÓ

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ (com a pare, mare, tutor) autoritzo el/la meu fill/a \_\_\_\_\_ a participar en totes les activitats i sortides que es realitzin al Casal d'estiu de **l'Escola Àngela Roca (Viladecans)**, entre els dies **25 de juny i 26 de juliol de 2019**.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

**Signatura (pare, mare o tutor/a)**

## AUTORITZACIÓ FOTOGRAFIES I GRAVACIONS

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la llei Orgànica 1/1982, 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, Polaris Lleure, SL. demana el consentiment als pares/mares o tutors legals per poder realitzar fotografies i/o gravacions on apareguin els/les seus/ves fill/es i aquests/es siguin clarament identificables.

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI número \_\_\_\_\_

Autoritzo a Polaris Lleure, SL a la gravació i presa d'imatges del meu fill/a \_\_\_\_\_ per poder publicar-les al blog de pares i mares del casal amb usuari i contrasenya.

A més a més autoritzo a que: Les fotografies i gravacions puguin ser difoses a internet, material promocional, publicitat impresa, xarxes socials.... per il·lustrar material de difusió de les seves activitats. **SI**  **NO**

La distribució podrà efectuar-se únicament amb caràcter gratuït i amb l'objectiu de difondre les activitats de l'empresa Polaris Lleure, SL. Aquesta autorització és completament gratuïta, i em comprometo a no reclamar cap compensació, pagament, i/o indemnització a canvi del permís acordat amb l'empresa Polaris Lleure, SL per a la utilització de la imatge del meu fill/a, a qui represento.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

**Signatura (pare, mare o tutor/a)**

Les dades de caràcter personal facilitades en aquest document seran tractades d'acord amb el que estableix Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d' abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades). El responsable és Polaris Lleure, SL, amb la finalitat d'organitzar l'activitat a la que s'inscriu i algunes d'elles poden ser compartides amb AMPA Àngela Roca, AMPA Mediterrània, AMPA Doctor Trueta i AMPA el Garrofer amb mateixa finalitat. Respecte de les mateixes podran exercitar el dret d'accés, el dret de rectificació, el dret de cancel·lació i el dret d'oposició de forma presencial a Polaris Lleure, SL, C/Clavell, 24, 08110 Montcada i Reixac, amb CIF B-66447806 o bé enviant un correu electrònic a l'adreça [info@polarislleure.cat](mailto:info@polarislleure.cat)

## AUTORITZO:

que s'inclouguin les meves dades als següents canals informatius a fi efecte de rebre informació d'activitats organitzades per Polaris Lleure, SL via sms i/o correu electrònic. En cas de no estar-hi d'acord fer-ho constar aquí.....