

MATRÍCULA A L'EEI "CUCARELLS" CURS 2024/ 2025

ALUMNE

Nom i llinatges : _____

DNI : _____ Data de naixement : _____

País de naixement : _____ Nacionalitat : _____

Adreça : _____ Municipi : _____

PARE / MARE / TUTOR 1

Nom i llinatges : _____ Telèfon : _____

DNI : _____ Data de naixement : _____ Nacionalitat : _____

País de naixement : _____ e-mail : _____

PARE / MARE / TUTOR 1

Nom i llinatges : _____ Telèfon : _____

DNI : _____ Data de naixement : _____ Nacionalitat : _____

País de naixement : _____ e-mail : _____

FAMÍLIA NOMBROSA: Sí No **2n GERMÀ A L'EEI "CUCARELLS":** Sí No

MALALTIA

Si. Quina? _____

No

Pren alguna medicació?

Si. Quina? _____

No

INICI CURS: _____ **HORARI:** _____

SERVEIS

HORARI	TRAM	QUOTA	
07:00 – 09:00	Escoleta Matinera	20 €	
09:00 - 13:00	Escoleta general	110 €	
09:00 - 14:00	Escoleta general + Monitoratge menjador	130 €	
13:00 – 14:00	Monitoratge menjador / dia	2,5 €	
14:00 -19:00	Escoleta d'horabaixa	110 €	
07:00 -19:00	Bonus mensual	180 €	

(Els canvis de quota s'han de confirmar a principi de mes)

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Banc / Caixa _____ Població _____

C/C o llibreta n° (20 dígits) _____

Vilafranca de Bonany, a _____ d _____ de 2024

Signatura:

INFORMACIÓ EN COMPLIMENT DE LA NORMATIVA DE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

Les dades personals del seu fill/a o menor al seu càrrec seran emprats per la nostra relació i per poder oferir-li els nostres serveis propis d'escoleta de 0 a 3 anys. Aquestes dades són necessàries per poder relacionar-nos amb vostè y amb el seu fill/a o menor al seu càrrec, el que ens permet l'ús de la informació personal dins de la legalitat. Així mateix, també poden ser empleades per altes activitats, com enviar-li publicitat o promocionar les nostres activitats, cas en el que li demanarem el corresponent consentiment.

Únicament el personal de la nostra empresa que estigui degudament autoritzat podrà tenir coneixement de la informació que li sol·licitam. De la mateixa manera, podran tenir coneixement de la informació del seu fill/a o menor al seu càrrec aquelles entitats que necessitin tenir accés a la mateixa per poder oferir-li els nostres serveis. Igualment, tindrà informació sobre el seu fill/a o menor al seu càrrec aquelles entitats públiques o privades a les que estam obligats a facilitar les seves dades personals en motiu del compliment d'alguna llei.

No està prevista la transferència de la informació personal del seu fill/a o menor al seu càrrec fora de l'Espai Econòmic Europeu.

Conservarem les dades del seu fill/a o menor al seu càrrec durant la nostra relació i mentre ens obliguin les lleis. Una vegada finalitzats els períodes legalment aplicables, les eliminarem de forma segura.




En qualsevol moment podrà dirigir-se a nosaltres per saber quina informació tenim sobre el seu fill/a o menor al seu càrrec, rectificar-la si fos incorrecta i eliminar-la una vegada finalitzada la relació, en el cas de que sigui legalment possible. També tindrà dret a sol·licitar el traspàs de la informació del seu fill/a o menor al seu càrrec a una altre entitat (portabilitat). Per sol·licitar alguns d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud per escrit i presentar-la a la nostra direcció, juntament amb una fotocòpia del seu DNI per poder identificar-lo:




FITA 2020, S.L.U.

Plaça Major, 1, CP: 07250, Vilafranca de Bonany (Illes Balears)

En cas de que entengui que els seus drets han estat desatesos per la nostra entitat, pot formular una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Permisos específics (marcar la casella amb una X en cas afirmatiu)

-  Consent l'ús de les dades sobre la salut del meu fill/a o menor al meu càrrec para poder rebre els serveis sol·licitats.
-  Consent de trasllat, en cas d'accident lleu, al Centre Sanitari de Vilafranca de Bonany, acompanyat d'una educadora i en cas d'accident greu, amb ambulància o cotxe de servei mèdic, al PAC de Vilafranca de Bonany o Hospital de Manacor, acompanyat d'una educadora.
-  Consentiment per realitzar sortides fora del recinte escolar al llarg del curs escolar.

-  Consentiment de la realització de fotografies individuals i en grup per compartir en l'aplicació Google Drive i poder descarregar les famílies, únicament per ús personal i sense fins comercials ni promocionals
-  Consentiment perquè se'm pugui enviar al mòbil o dipositar en suport digital material fotogràfic i/o audiovisual on pugui aparèixer el meu fill/a a l'escoleta així com continguts relacionats amb les activitats que es facin a través del següent número..... únicament per l'ús intern i comunicació dins del grup de pares/mares
-  Consentiment a la tramesa de les dades personals del meu fill/a o menor al meu càrrec a: CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITAT de les Illes Balears.

Podrà revocar qualsevol d'aquests consentiments quant consideri oportú

EXISTEIX UNA VERSIÓ AMPLIADA DE LA INFORMACIÓ A LA SEVA DISPOSICIÓ A LES NOSTRES OFICINES.

Signatura del pare, mare o representant legal:

Nom i llinatges: _____

DNI: _____