

FITXA INSCRIPCIÓ SERVEI D'ACOLLIDA MATINAL 2018-2019
ESCOLA LA RODA

Nom i cognoms del nen/nena:

Data de naixement: Num. Targeta Sanitària

Curs que farà (curs 2018-2019)

Adreça:.....

Població:..... // CP:

Nom mare/pare/tutor: Telèfon:

Nom mare/pare/tutor: Telèfon:

Correu/s electrònic/s:

Hi ha alguna cosa que haguem de saber?.....

Tipus de Servei que utilitzarà (marqueu amb una creu)

	Tots el dies	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
8:00 a 9:00						
8:30 a 9:00						

DADES BANCÀRIES

<p>Nom i Cognom del Titular</p> <p>IBAN ES _____</p> <p>_____</p>

En/Na _____ amb DNI _____

Autoritzo a l'empresa Serveis Esportius Recresport, S.L. a que efectui el cobrament dels rebuts corresponents al servei d'acollida matinal cada mes.

SIGNATURA:

Amb la signatura autoritzo a prendre les decisions mèdiques que fossin necessàries en cas que no fos possible contactar amb el pare, mare o tutor. En compliment del que estableix la llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que mitjançant l'emplenament del present formulari ens dona el seu consentiment per a que les seves dades personals i les del seu fill/-a o tutelat siguin incorporades i tractades en el nostre fitxer de base de dades, propietats de SERVEIS ESPORTIUS RECRESPORT S.L. garantint la seva seguretat i confidencialitat, amb la finalitat de la prestació i comercialització dels nostres serveis, entenent que les dades aportades han de ser certes i al dia, pel que preguem que ens sigui notificada qualsevol modificació. L'informem que pot exercir en qualsevol moments els seus drets d'accés, modificació, cancel·lació i oposició si ens ho notifica al nostre domicili social: Av. Béjar 188, 08225 - Terrassa (Barcelona).