

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ DE L'AVA



DADES DE L'INFANT		
Noms i Cognoms:		
Data de naixement:		
Al·lèrgies/Intoleràncies:		
Drets d'imatge ¹ :	Sí	No

DADES DE MARE/PARE/REPRESENTANT LEGAL 1		
Noms i Cognoms:		DNI:
Adreça electrònica:		Telèfon:
Adreça:	CP:	Població:
Al·lèrgies/Intoleràncies:		
Drets d'imatge ¹ :	Sí	No

DADES DE MARE/PARE/REPRESENTANT LEGAL 2		
Noms i Cognoms:		DNI:
Adreça electrònica:		Telèfon:
Adreça:	CP:	Població:
Al·lèrgies/Intoleràncies:		
Drets d'imatge ¹ :	Sí	No

¹Autorització d'ús d'imatges de l'infant i els seus representants legals, publicació de dades de caràcter personal i material elaborat per l'infant (menors)

L'entitat disposa a Internet d'un espai web (adreça o adreces web) on informa i fa difusió de les seves activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars. En aquesta pàgina (o pàgines) web es poden publicar imatges en què apareguin, individualment o en grup, alumnes que fan les activitats esmentades. Atès que el dret a la pròpia imatge es reconegut en el 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 (RGPD). Les dades personals recollides en el present formulari seran objecte de tractament per part de l'Associació de Famílies d'Alumnes l'Era d'Agramunt amb les finalitats directament relacionades amb l'activitat de l'entitat. En cas que les dades recollides fossin usades per una finalitat diferent, es requerirà el consentiment previ dels interessats/des.

Es podran exercir els drets d'accés, supressió, rectificació, oposició, portabilitat o limitació mitjançant correu electrònic a l'adreça: afaleradagramunt@gmail.com.

L'entitat demana el consentiment al pare, mare o tutors legals per poder publicar fotografies i vídeos on apareguin el seus fills i filles.

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ DE L'AFA



Autorització per ser inclòs/a en un canal de comunicació (Whatsapp)

Autoritzo a l'AFA l'Era d'Agramunt a ser inclòs/a al grup de comunicació de l'aplicació Whatsapp amb la **finalitat exclusiva** de ser informat/da i donar resposta a aquelles indicacions de la Junta de l'AFA quan ho proposi.

Sí

No

Nom i cognoms del major d'edat: _____ Telf: _____

Nom i cognoms del major d'edat: _____ Telf: _____

Pagament de la quota

Formar part de l'AFA l'Era d'Agramunt té un **cost anual de 30€**. És una **quota familiar** (no per alumne).

La finalitat d'aquesta quota va dirigida a l'educació dels nostres fills i filles. Les nostres funcions son:

- Garantir i col·laborar amb el Centre i l'Ajuntament.
- Organitzar i participar de les activitats del curs, tan en hores lectives com fora de l'horari escolar.
- Finançar material, celebracions entre d'altres.

El **pagament** de la quota es pot efectuar mitjançant:

- **Transferència bancària:**
 - **Número de compte de l'AFA:** ES21 3140 0001 9600 1595 1000 (CaixaGuissona)
 - Cal escriure al **concepte:** QUOTA AFA + NOM DE L'INFANT.
 - **Comprovant del pagament:** enviar per correu electrònic o imprimir i adjuntar amb aquest mateix document.
- **En efectiu:**
 - Entregar els diners a la **direcció del centre**.

La inscripció no serà vàlida fins a rebre la confirmació del pagament de la quota. El termini per realitzar-la és el **primer mes de matriculació** de l'infant al centre.

A _____, a _____ de/d' _____ de 20