Allargament 2023
De l'1 al 15 de juliol
EBM La Mar Xica

INFORMACIÓ DEL SERVEI

Podeu omplir el formulari online a la nostra web www.engresca.com o complimentar aquesta butlleta i enviar-la al correu electrònic engresca.santmarti@gmail.com.

En cas de fer ús dels dos torns el preu total del servei és de 75 €

DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR

· Butlleta d'inscripció complimentada i signada.
· Fotocòpia del NIF o NIE de la persona signant de l'autorització.
· Fotocòpia de la targeta sanitària o mútua de l'infant.
· Fotocòpia de la cartilla de vacunacions de l'infant.
· Comprovant de la transferència.

MÈTODE DE PAGAMENT

Heu de fer transferència al compte corrent:
Caixabank ES46 2100 0584 0202 0025 7215
Concepte: **A22 / Nom i cognoms del participant**
Beneficiari: Associació Educativa Engresca

engresca
Associació Educativa

Butlleta d'inscripció - EBM La Mar Xica

DADES DE L'INFANT:

Nom i cognoms: _____

Nom de la classe: _____

Data de naixement: _____

Adreça: _____

Població i CP: _____

DADES DEL PARE/MARE O TUTOR LEGAL:

Nom i cognoms: _____

NIF o NIE: _____

Adreça: _____

Població i CP: _____

Telèfons de contacte: _____

Correu electrònic: _____

DADES MÈDIQUES I D'INTERÈS DE L'INFANT:

Indiqueu si pateix algun tipus d'alteració física o psíquica:

_____

Indiqueu si pateix alguna malaltia crònica:

_____

Indiqueu si pren algun medicament de forma periòdica:

_____

Indiqueu si pateix algun tipus d'al·lèrgia:

_____

Indiqueu qualsevol observació rellevant sobre l'alimentació:

_____

PERSONES AUTORITZADES A RECOLLIR A L'INFANT:

Nom_____DNI_____

Nom_____DNI_____

Nom_____DNI_____

AUTORITZACIÓ SUMINISTRAMENT PARACETAMOL:

Jo com a pare / mare / tutor de l'infant, autoritzo a l'equip d'educadors de l'Associació Educativa Engresca a administrar al meu fill/a **paracetamol** en el cas de presentar febre igual o superior a 38º de temperatura corporal mentre s'espera a l'arribada d'algun familiar. En aquest cas la dosi a subministrar és de:_____.

Signatura:_____

engresca
Associació Educativa

Butlleta d'inscripció - EBM La Mar Xica

Marca la opció desitjada

OPCIÓ	DATES	DIES	PREU	15h a 17h
Fix	3/7 a 7/7	5	37,50 €	☐
Fix	10/7 a 14/7	5	37,50 €	☐
Esporàdic			9€ per dia	☐

*Si penses fer ús del format esporàdic i saps quins dies necessitaràs el servei, ens ho pots indicar en aquest apartat. Si no saps exactament els dies que necessitaràs, no és necessari marcar res.

Dilluns 3	Dimarts 4	Dimecres 5	Dijous 6	Divendres 7
☐	☐	☐	☐	☐

Dilluns 10	Dimarts 11	Dimecres 12	Dijous 13	Divendres 14
☐	☐	☐	☐	☐

AUTORITZO a l'infant inscrit a realitzar l'allargament a l'EBM La Mar Xica, organitzat per l'AMPA de l'escola i l'Associació Educativa Engresca, i confirmo que aquest està en condicions de salut òptimes per a la realització de la citada activitat.

Nom i cognoms: _____

NIF o NIE: _____

Data: _____

Signatura: _____

engresca
Associació Educativa

CONSENTIMENT PER AL TRACTAMENT DE DADES PERSONALS

Responsable: ASSOCIACIÓ EDUCATIVA ENGRESCA; Finalitat: Prestació dels serveis contractats, tramesa de comunicacions comercials; Legitimació: Execució d'un contracte, interès legítim del responsable, consentiment de l'interessat; Destinataris: Estan previstes cessions de dades a: Empreses de càtering, Entitats financeres; Drets: Té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, indicats a la informació addicional, que pot exercir dirigint-se a info@engresca.com o Rambla Badal, núm. 112, local 5 - Barcelona; Procedència: El propi interessat; Informació addicional: enviant un correu electrònic a info@engresca.com.

☐ SI ☐ NO Accepto que se m'enviï informació dels serveis de l'**ASSOCIACIÓ EDUCATIVA ENGRESCA**.

☐ SI ☐ NO Autoritzo el tractament de dades de salut del menor sol·licitades al formulari d'inscripció per tal que el menor sigui correctament atès tenint en compte aquestes (al·lèrgies, intoleràncies i afeccions físiques o psíquiques).

He llegit, comprès i he estat informat sobre el tractament de dades personals:

Sr/a: _____ NIF: _____

Sr/a: _____ NIF: _____

Lloc i data: _____ a _____ de _____ de _____

Signatura del/s Titular/es de la Pàtria Potestat o Tutor/es Legal/es:

L'interessat podrà sol·licitar una còpia d'aquest consentiment.

engresca
Associació Educativa