

ESCOLA D'ESTIU A L'ESCOLA MUNICIPAL D'ART GASPAR CAMPS 2011

Infantil i Primària

NOM:.....
COGNOMS:.....
ADREÇA:
POBLACIÓ: CODI POSTAL:.....
TELEFON:
DATA DE NAIXEMENT: EDAT:
ESCOLA
EN CAS D'URGÈNCIA CAL AVISAR A

AUTORITZACIÓ PARE / MARE / TUTOR/A

....., amb DNI, com a pare/mare o tutor/a de
....., alumne/a de l'Escola Municipal d'Art

MANIFESTO:

Que autoritzo el/la meu/meva fill/a assistir a l'activitat sol·licitada segons les condicions establertes. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa. Així mateix, el sotasignat declara que la persona interessada no presenta cap dificultat que impedeixi una normal relació en comunitat.

També autoritza a realitzar les possibles sortides a les rodalies de l'escola.

Que AUTORITZO / NO AUTORITZO (ratllis el que no procedeixi) el centre a publicar, quan escaigui, fotografies en què aparegui l'alumne que s'identifica i que corresponguin a activitats escolars o extraescolars i complementàries del centre, sense que entengui vulnerat el seu dret a la pròpia imatge, reconegut per la Constitució i per la Llei O. 1/1982, de 5 de maig sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge i la seva modificació per la Llei 3/1985, de 29 de maig.

I perquè així consti, signo aquest document.

Signatura de la persona que autoritza

Igualada, de de 2011

CAL ENTREGAR ABANS DEL DIA QUE COMENCI L'ACTIVITAT:

- FOTOCÒPIA DEL DNI PARE / MARE / TUTOR/A
- FOTOCÒPIA TARGETA SEGURETAT SOCIAL DEL NEN/A

ACTIVITATS D'ESTIU (Infantil i Primària)

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Visita les grans ciutats | Dates: del 27 de juny a l'1 de juliol |
| <input type="checkbox"/> Com viatjarem? | Dates: del 4 al 8 de juliol |
| <input type="checkbox"/> Tradicions culinàries | Dates: de l'11 al 15 de juliol |
| <input type="checkbox"/> Orienta't a la ciutat i a la muntanya | Dates: del 18 al 22 de juliol |

-PAGAMENT EN EFECTIU

Les dades que vostè ens proporciona seran introduïdes en un fitxer propietat de l'Ajuntament d'Igualada (Escola Municipal d'Art Gaspar Camps d'Igualada) amb la finalitat tramitar la seva sol·licitud de realitzar el curs que esmenta. Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament en aquells supòsits en què sigui necessari per totes aquelles qüestions derivades del desenvolupament del curs sol·licitat o pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, i de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè pot, en tot moment, exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació, dirigint-se a EMA Gaspar Camps, Av. Barcelona, 105, 08700 Igualada.

ESCOLA D'ESTIU A L'ESCOLA MUNICIPAL D'ART GASPAR CAMPS 2011

Secundària

NOM:.....
COGNOMS:.....
ADREÇA:
POBLACIÓ: CODI POSTAL:.....
TELEFON:
DATA DE NAIXEMENT: EDAT:
ESCOLA
EN CAS D'URGÈNCIA CAL AVISAR A

AUTORITZACIÓ PARE / MARE / TUTOR/A

....., amb DNI, com a pare/mare o tutor/a de
....., alumne/a de l'Escola Municipal d'Art

MANIFESTO:

Que autoritzo el/la meu/meva fill/a assistir a l'activitat sol·licitada segons les condicions establertes. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa. Així mateix, el sotasignat declara que la persona interessada no presenta cap dificultat que impedeixi una normal relació en comunitat.

També autoritza a realitzar les possibles sortides a les rodalies de l'escola.

Que AUTORITZO / NO AUTORITZO (ratllis el que no procedeixi) el centre a publicar, quan escaigui, fotografies en què aparegui l'alumne que s'identifica i que corresponguin a activitats escolars o extraescolars i complementàries del centre, sense que entengui vulnerat el seu dret a la pròpia imatge, reconegut per la Constitució i per la Llei O. 1/1982, de 5 de maig sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge i la seva modificació per la Llei 3/1985, de 29 de maig.

I perquè així consti, signo aquest document.

Signatura de la persona que autoritza

Igualada, de de 2011

CAL ENTREGAR ABANS DEL DIA QUE COMENCI L'ACTIVITAT:

- FOTOCÒPIA DEL DNI PARE / MARE / TUTOR/A
- FOTOCÒPIA TARGETA SEGURETAT SOCIAL DEL NEN/A

ACTIVITATS D'ESTIU (Secundària)

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Photoshop, retoc fotogràfic | Dates: del 27 de juny a l'1 de juliol |
| <input type="checkbox"/> Maquetació d'un magazín: "Grans ciutats" | Dates: del 4 al 8 de juliol |
| <input type="checkbox"/> Animació stop motion "Viatges i somnis" | Dates: de l'11 al 15 de juliol |
| <input type="checkbox"/> Art urbà i fotografia urbana | Dates: del 18 al 22 de juliol |

-PAGAMENT EN EFECTIU

Les dades que vostè ens proporciona seran introduïdes en un fitxer propietat de l'Ajuntament d'Igualada (Escola Municipal d'Art Gaspar Camps d'Igualada) amb la finalitat tramitar la seva sol·licitud de realitzar el curs que esmenta. Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament en aquells supòsits en què sigui necessari per totes aquelles qüestions derivades del desenvolupament del curs sol·licitat o pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, i de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè pot, en tot moment, exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació, dirigint-se a EMA Gaspar Camps, Av. Barcelona, 105, 08700 Igualada.