

INSCRIPCIÓ MENJADOR ESCOLAR - ESCOLA MEDITERRANI -

DADES PERSONALS

NOM _____ COGNOMS _____

NOM PARE/MARE O TUTOR LEGAL: _____

DATA NAIXEMENT _____ CURS ACTUAL: _____ ASSISTÈNCIA: Fix: ☐ Esporàdic/a: ☐

ADREÇA I POBLACIÓ: _____

TELÈFONS: _____ / _____ Email: _____

DADES MÈDIQUES I SOCIOEMOCIONALS

a) **AL·LÈRGIES:** Mediambientals, aliments, medicaments, ... _____

b) **MALALTIES** o problemàtiques: Diabetis, celíac, asma, trastorn, dificultats d'expressió o comprensió, TDAH, TEA, ... _____

c) **Precisa prendre medicaments en horari del menjador?** No _____ Sí _____ ** Si és que sí ha de comunicar-ho a la coordinadora i signar l'autorització... _____

d) **Altres:** vegetarià _____ musulmà _____ sense fructosa _____ ... _____

e) **Control d'esfínters.** Per poder participar d'aquestes activitats s'ha de controlar el "pipi i la caca".

Els infants de P3 i P4 han de portar una capsa amb una mudada de roba adequada al temps.

f) **Observacions:** _____

La signatura d'aquest document també dóna el **consentiment** de la utilització del **dret d'imatge** i **nom** del seu fill/a per tal que pugui sortir en qualsevol mitjà audiovisual i/o imprès, també, per les xarxes socials. Es signa aquest document per permetre la participació de l'infant a les activitats i, per assegurar que les dades són certes, que s'ha entès i s'accepta el funcionament del menjador. **Si no s'expressa el contrari i es modifica aquest document, aquesta informació serà utilitzada per a tots els cursos escolars.** En el cas que es produeixi qualsevol incidència que requereixi la derivació del nen/a a un centre sanitari, la signatura d'aquest document autoritza al personal del menjador a prendre les decisions que es considerin més oportunes en aquell moment.

L'Ampolla, _____ de _____ de 201 _____

Signatura

De conformitat amb el que estableix la Llei Orgànica 15-1999, de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, l'AJUNTAMENT DE L'AMPOLLA informa que les dades de caràcter personal proporcionats sota el seu consentiment, formen part d'un fitxer responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE L'AMPOLLA i que aquestes seran tractades amb confidencialitat. Així mateix s'informa sobre la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-se a l'Ajuntament de l'Ampolla en Plaça Manel Ferré, núm. 3 de 43895 l'Ampolla (Tarragona)

DADES BANCÀRIES

Nom de l'infant: _____ Nom del pare/mare: _____

amb el DNI núm. _____ autoritza a l'Ajuntament de l'Ampolla a realitzar el cobrament dels rebuts del menjador escolar de l'Escola Mediterrani de l'Ampolla al seu número de compte _____ de l'entitat _____.

Tanmateix, autoritzo el cobrament de les despeses de devolució. Si no s'expressa el contrari i es modifica aquest document, aquesta informació serà utilitzada per a tots els cursos escolars.

Signatura