



**FULL INSCRIPCIÓ ESCOLA DE NADAL 2025**

- Del 23 de desembre al 5 de gener, excloent els dies festius (25 desembre i 1 gener) i caps de setmana.
- Horari general: 9.00 a 13.00hores. Matinera: 8 a 9h. Conciliació: 13.00 a 14.00h

| <b><u>DADES DE L'ALUMNE/A</u></b>                                                                                                                                                   |  |                                      |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|-------|
| Cognoms, nom:                                                                                                                                                                       |  |                                      |       |
| Data de naixement:                                                                                                                                                                  |  |                                      |       |
| DNI:                                                                                                                                                                                |  | Telèfon de contacte:                 |       |
| <b><u>DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A</u></b>                                                                                                                                        |  |                                      |       |
| Cognoms, nom                                                                                                                                                                        |  |                                      |       |
| Domicili                                                                                                                                                                            |  |                                      |       |
| DNI                                                                                                                                                                                 |  | Tlf 1                                | Tlf 2 |
| Localitat                                                                                                                                                                           |  | Email                                |       |
| Amb la presentació d'aquesta inscripció, la persona sol·licitant es compromet a la presentació posterior dels documents requerits per part de l'Ajuntament en cas de ser necessari. |  |                                      |       |
| Necessites Matinera (8 a 9h.) o Conciliació (13 a 14h)? marca amb una creu en la casella corresponent.                                                                              |  |                                      |       |
| Matinera <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                   |  | Conciliació <input type="checkbox"/> |       |
| <b><u>FITXA D'INFORMACIÓ MÈDICA DE L'ALUMNE/A</u></b>                                                                                                                               |  |                                      |       |
| <b>MEDICACIÓ</b>                                                                                                                                                                    |  |                                      |       |
| PREN ALGUNA MEDICACIÓ ESPECIAL?                                                                                                                                                     |  | DOSI A ADMINISTRAR                   |       |
|                                                                                                                                                                                     |  |                                      |       |
| <b><u>AL·LÈRGIES</u></b>                                                                                                                                                            |  |                                      |       |
| ES AL·LÈRGIC/A A ALGUN ALIMENT?                                                                                                                                                     |  | QUIN?                                |       |
|                                                                                                                                                                                     |  |                                      |       |
| <b>OBSERVACIONS</b>                                                                                                                                                                 |  |                                      |       |
|                                                                                                                                                                                     |  |                                      |       |



## Ajuntament d' Alfara del Patriarca

| AUTORITZACIONS           |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REPRODUCCIÓ D'IMATGES    |                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | Autoritze a l'Ajuntament de Alfara del Patriarca per a incloure imatges del meu/a fill/a en les publicacions municipals                                                                               |
| EIXIDES                  |                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | Autoritze al meu fill/a a eixir acompanyat per monitors a les eixides programades per l'Ajuntament.                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | Autoritze al meu fill/a a eixir acompanyat sempre d'un monitor/a les instal·lacions culturals i esportives del municipi per tant de poder desenvolupar les activitats corresponents a la programació. |
| <input type="checkbox"/> | Autoritze el meu fill al fet que puga ser transportat en vehicles privats amb la finalitat de realitzar les activitats programades o en cas d'emergència                                              |

### Procés d'inscripció

- Terminis d'inscripcions:
  - 15 de desembre només per a empadronats
  - 16 i 17 de desembre per a tot els públics.
- Inscripció online: Seu electrònica de l'Ajuntament d'Alfara del Patriarca (Instància General) <https://alfaradelpatriarca.sedelectronica.es/info.3>

### Documentació que cal aportar:

- Full d'inscripció emplenat
- Còpia de l'ingrés o transferència bancària

### Pagament

- **PREU ESCOLA DE NADAL PER PARTICIPANT: 25 EUROS**

El pagament es realitzarà mitjançant ingrés directe o transferència bancària al número de compte: **\*ES28 2100 7184 9122 0001 8946 CAIXABANK (CONCEPTE: ESCOLA DE NADAL + NOM PARTICIPANT)\*** Nota: DEVOLUCIÓ DE TAXES. La taxa de matrícula és una reserva de plaça i no té opció a devolució. Només tindran dret a la devolució de l'import pagat, les sol·licituds, una vegada cobertes les places ofertades, es queden fora.

### Data i signatura:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ del 2025

Signatura:

En compliment de la Llei orgànica 3/2018 de protecció de dades de caràcter personal i garantia dels drets digitals i del Reglament Europeu RGPD 679/2016 l'informem que les seues dades estan sent objecte de tractament per part de AJUNTAMENT D'ALFARA DEL PATRIARCA amb NIF P4602500C, amb la finalitat del manteniment i gestió de relacions comercials i administratives. La base jurídica del tractament és el compliment de la legislació fiscal, mercantil i comptable. No es preveuen cessions i/o transferències internacionals de dades. Per a exercitar els seus drets pot dirigir-se a AJUNTAMENT D'ALFARA DEL PATRIARCA, domiciliada en PLAÇA SANT JOAN DE RIBERA, 4, 46115, ALFARA DEL PATRIARCA (VALENCIA), o bé per email a [info@alfaradelpatriarca.es](mailto:info@alfaradelpatriarca.es), amb la finalitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió (dret a l'oblit), limitació de tractament, portabilitat de les dades, oposició, i a no ser objecte de decisions automatitzades, indicant com a Assumpte: "Drets Llei Protecció de Dades", i adjuntant fotocòpia del seu DNI. Així mateix, té dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.