



CAMPUS PRIMAVERA “Setmana Santa 2016”

PER A XIQUETS I JOVES DE 3 A 12 ANYS

COLABORA

Ayto. d'Elx.

ORGANITZA

AMPA Luis Cernuda.

AMPA Candalix.

Imagina Educa S.L.

¿ON I QUAN?

AL CEIP Candalix, del 29 de Març al 1 d'Abril 2015 (de dimarts a divendres).

HORARI: 09.00h. a 14.30h; (Entrada de 9.00h. a 9.30h. // Salida de 14.00h. a 14.30h.). *Opció matinal: **7.30h. a 9.00h.**

ACTIVITATS: Animació a La Lectura, Teatre, Esport, Psicomotricitat, Esports Alternatius, Jocs Tradicionals i Cooperatius, Dinàmiques d'interior i d'exterior, Tallers Creatius, Danses y Cancions, Festa.

¿Quant costa? → 32,00 € Per alumne - 38,00 € Per alumne *amb matinal

INSCRIPCIÓ:

→ Fins al **DIJOUS 17 de MARÇ** ingresant al compte bancari del Banc Sabadell o Bankia indicats baix, els **32,00 € o 38,00 €** (sense devolució en cas de no assistència de l'alumne).

→ Adjuntant copia del rebut de l'ingrés al butlletí d'inscripció complimentant amb totes les dades.

→ Entregar ambdós documents a la REGIDORIA o al teu Col·legi.

Concepte: CAMPUS PRIMAVERA, NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE

Banc Sabadell: IBAN ES61 – 0081 – 1330 – 1800 - 06137720

Bankia: IBAN ES43 – 2038 – 5770 – 2230 - 00561262

***Qualsevol dubte pot contactar per telèfon o e-mail:**

617.435.955(Emilio) // emilio@recursosimaginat.com

CAMPUS PRIMAVERA 2016

INSCRIPCIÓ



Ayuntamiento de Elche

DADES PERSONALS

Nom i cognoms _____ Data de Naixement _____
 Número de la Seguretat Social _____
 Col·legi a què pertany _____ Curs i lletra _____ Edat _____
 Direcció _____ Població _____
 Telèfons de contacte (papas) _____
 Mail de contacte (mamà o papà) _____
 Nom i cognoms de la Mare / Tutora _____ DNI _____
 Nom i cognoms del Pare / Tutor _____ DNI _____

DADES MÈDIQUES

Té algun tipus d'al·lèrgia a medicaments, aliments, animals,.....?

Indicar qual: _____

Presa algun tipus de medicament o sigui algun tractament mèdic?

Indicar per a que: _____

OBSERVACIONS:

PERMÍS DE RECOLLIDA D'IMATGES REL·LACIONADES AMB EL CAMPUS

Jo, _____ DNI _____ tutor-a/pare-mare de l'alumne _____ assistent al Campus Primavera autoritzo a l'empresa Imagina Educa a recollir imatges fotogràfiques com a record del seu pas. A més, queden informats que el nom i cognoms dels seus fills seran publicats en la llista d'admissió penjada al tauler d'anuncis del centre.

AUTORIZACIÓ D'ARREPLEGA

Indiquen amb nom, cognoms i DNI, aquelles persones que a parts de pares/tutores poden anar a recollir al xiquet/a al finalitzar l'activitat cada dia.

Nom i Cognoms _____ DNI _____ Parentiu amb el xiquet/a _____

AUTORIZACIÓ D'EIXIDA DEL MENOR (si fora el cas), solo sense que ningú ho arreplegue

D/Dña _____ amb

DNI _____ autoritze a meu fil/la _____

assistent a l'Escola d'Estiu 2016, a abandonar al finalitzar l'actividad cada dia, sense acompanyament d'un adult responsable del menor.

Eix a, _____ de _____ de 2016

SIGNA DEL PARE/TUTOR

SIGNA DE LA MARE/TUTORA

LOPD. En compliment de la normativa vigent en matèria de protecció de Dades Personals, li informem de la incorporació de les seues dades de caràcter personal i de Salut que ens ha facilitat necessaris per a la realització dels servicis que ens ha sol·licitat, als nostres fitxers inscrits en l'agència de Protecció de dades a nom d'IMAGINA EDUCA S.L. Aixà mateix els informem de la possibilitat de publicació de les dades dels usuaris de les activitats prestades per IMAGINA EDUCA S.L. en diferents suports, incloent la publicació en fotografia dels usuaris com a record per als mateixos i la possible incorporació d'imatges en la nostra pàgina web. Els informem també de la possibilitat de custòdia i cessió de les dades de caràcter personal facilitats a les administracions públiques de la Comunitat Valenciana que en matèria d'educació els siguen necessaris.

Podran exercir els seus drets d'accés, Rectificació, Cancel·lació i Oposició dirigint una carta al nostre domicili en C/ Mario Pastor Sempere, 13 Elx, 03206, Alacant.





CAMPUS PRIMAVERA “Semana Santa 2016”

PARA NIÑ@S Y JÓVENES DE 3 A 12 AÑOS

COLABORA
Ayto. de Elche.

ORGANIZA
AMPA Luis
Cernuda.
AMPA Candalix.
Imagina Educa
S.L.

¿DÓNDE Y CUÁNDO?

EL CEIP CANDALIX del 29 de Marzo al 1 de Abril 2015 (de martes a Lunes).

HORARIO: 09.00h. a 14.30h; (Entrada de 9.00h. a 9.30h. // Salida de 14.00h. a 14.30h.). *Opción matinal: 7.30h. a 9.00h.

ACTIVIDADES: Animación a la Lectura, Teatro, Deportes, Psicomotricidad, Deportes Alternativos, Juegos Tradicionales y Cooperativos, Dinámicas de interior y exterior, Talleres Creativos, Danzas y Canciones, Fiesta.

¿Cuánto cuesta? → 32,00 € Por alumno - 38,00 € Por alumno *con matinal

INSCRIPCIÓN:

→ Hasta el **JUEVEZ 17 de MARZO** ingresando en la cuenta del Banco Sabadell o Bankia abajo indicada, los **32,00 € o 38,00 €** (sin devolución en caso no asistencia del alumno).

→ Adjuntando copia del recibo del ingreso al boletín de inscripción cumplimentado con todos los datos.

→ Entregar ambos documentos en la CONSERJERÍA de tu Colegio.

Concepto: CAMPUS PRIMAVERA, NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO

Banco Sabadell: IBAN ES61 – 0081 – 1330 – 1800 - 06137720

Bankia: IBAN ES43 – 2038 – 5770 – 2230 - 00561262

***Cualquier duda pueden contactar por teléfono o e-mail: 617.435.955 (Emilio) // Emilio@recursosimagnet.com**

CAMPUS PRIMAVERA 2016

INSCRIPCIÓN



Ayuntamiento de **Elche**

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos _____ Fecha de Nacimiento _____

Número de la Seguridad Social _____

Colegio al que pertenece _____ Curso y letra _____ Edad _____

Dirección _____ Población _____

Teléfonos de contacto (papás) _____

Mail de contacto (mamá o papá) _____

Nombre y apellidos de la Madre / Tutora _____ DNI _____

Nombre y apellidos del Padre / Tutor _____ DNI _____

DATOS MÉDICOS

Tiene algún tipo de alergia a medicamentos, alimentos, animales,.....?

Indicar cual: _____

Toma algún tipo de medicamento o sigue algún tratamiento médico?

Indicar para que: _____

OBSERVACIONES:

PERMISO DE RECOGIDA DE IMÁGENES RELACIONADAS EN EL CAMPUS

Yo, _____ DNI _____ tutor-a/padre-madre del alumno

_____ asistente al Campus Primavera autorizo a la empresa Imagina

Educa a recoger imágenes fotográficas como recuerdo de su paso. Además, quedan informados

que el nombre y apellidos de sus hijos serán publicados en la lista de admitidos colgada en el

tablón de anuncios del colegio.

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

Indiquen el nombre, apellidos y DNI, de aquellas personas que aparte de padres/tutores pueden

venir a recoger al niño/a al finalizar la actividad cada día.

Nombre y Apellidos _____ DNI _____ Parentesco con el niño/a

AUTORIZACIÓN DE SALIDAS DEL MENOR (si fuera el caso), sólo sin que nadie lo recoja.

D/Dña _____ con DNI _____

autorizo a mi hijo/a _____ asistente al

Campus Primavera 2016, a abandonar al finalizar la actividad cada día, sin acompañamiento de

un adulto responsable del menor.

ELCHE a, _____ de _____ de 2016

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FIRMA DE LA MADRE/TUTORA

LOPD. En cumpliment de la normativa vigent en matèria de protecció de Dades Personals, li informem de la incorporació de les seues dades de caràcter personal i de Salut que ens ha facilitat necessaris per a la realització dels servicis que ens ha sol·licitat, als nostres fitxers inscrits en l'agència de Protecció de dades a nom d'IMAGINA EDUCA S.L. Aixà mateix els informem de la possibilitat de publicació de les dades dels usuaris de les activitats prestades per IMAGINA EDUCA S.L. en diferents suports, incloent la publicació en fotografia dels usuaris com a record per als mateixos i la possible incorporació d'imatges en la nostra pàgina web. Els informem també de la possibilitat de custòdia i cessió de

