

INSCRIPCIÓ AL SERVEI DE MENJADOR CURS 2018-2019

Dades de l'alumne:	
Nom i Cognoms	
Curs	

Dades Mèdiques:	
Al·lèrgies Alimentàries	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Quina/es:	
Requereix algun tractament especial o dieta?	
Altres Al·lèrgies	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Quina/es:	
Requereix algun tractament especial ?	
Malalties	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Necessita una atenció especial?	
Quina:	
Pren algun medicament?	
Quin:	

Ús del Servei de Menjador	
Dies:	<input type="checkbox"/> Dilluns <input type="checkbox"/> Dimarts <input type="checkbox"/> Dimecres <input type="checkbox"/> Dijous <input type="checkbox"/> Divendres
Setmana completa <input type="checkbox"/>	Dies esporàdics <input type="checkbox"/>
Pagament:	<input type="checkbox"/> Domiciliat <input type="checkbox"/> Efectiu

AUTORITZACIÓ INSCRIPCIÓ AL SERVEI DE MENJADOR DEL PARE/MARE/TUTOR-A:

Jo amb DNI
pare/mare/tutor/a de l'alumne/a
autoritzo al meu fill/a a gaudir del Servei de Menjador de l'IES L'Alzina durant el curs
2018-2019

Signatura del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a

AUTORITZACIÓ D'IMATGE

Amb la finalitat de millorar els processos emprats en la prestació del servei, Fundació Futur té previst realitzar un estudi que implica l'enregistrament d'imatges durant la jornada lectiva.

Per aquest motiu i en compliment al que regula la Llei 15/1999, de 13 de desembre, la direcció de Fundació Futur demana el consentiment als pares o tutors legals per poder realitzar aquestes gravacions en què apareixeran els seu/s fills/es.

Jo amb DNI
pare/mare/tutor/a de l'alumne/a
autoritzo a Fundació Futur a realitzar gravacions en les que hi apareixi el meu fill/a.

Signatura,

Barcelona, de de 2018

En compliment d' allò disposat a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD) i la seva normativa de desenvolupament, les dades personals de l' alumne recollits al present imprès, així com els dels pares o tutors, seran incorporats a un fitxer titularitat de **FUNDACIÓ FUTUR** per a tramitar la seva sol·licitud d' inscripció, així com per enviar informació sobre futures activitats, programes i iniciatives. Així mateix, amb l' enviament del present imprès autoritza al personal responsable de **FUNDACIÓ FUTUR** per a que, en el cas d' accident i davant de la dificultat per a localitzar als pares, actuïn com millor procedeixi. Així mateix, autoritza l' us del material fotogràfic o de qualsevol altre tipus on apareguin els participants del casal d' estiu a revistes, publicacions, a la web www.futur.cat , i en el propi centre amb la finalitat de divulgar les activitats organitzades per **FUNDACIÓ FUTUR**. Pot exercir, en els casos que procedeixi, els seus drets d' accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-se per escrit a **FUNDACIÓ FUTUR (Passeig Via Trajana B, núm. 13, 08020 Barcelona)**.