

## INSCRIPCIÓ GRUP

### ESPAI FAMILIAR MUNICIPAL DE VIC "EL REMEI"

Núm. inscripció: \_\_\_\_\_ (no s'ha d'omplir)

#### Dades infant

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_ Nen  Nena  Altres<sup>1</sup>  Data naixement \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Lloc de naixement \_\_\_\_\_ Llengua habitual:  
Català  Castellà  Altres  Quina: \_\_\_\_\_

#### Dades pare, mare, tutor o tutora

Nom i cognoms (1) \_\_\_\_\_ Nom i cognoms (2) \_\_\_\_\_

NIF (1) \_\_\_\_\_ Telèfon (1) \_\_\_\_\_ NIF (2) \_\_\_\_\_ Telèfon (2) \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

Núm. \_\_\_\_\_ Pis \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_

Adreça electrònica (cal utilitzar lletra clara) \_\_\_\_\_

Lloc d'origen de la família: \_\_\_\_\_

Nombre d'infants \_\_\_\_\_ Edat infants \_\_\_\_\_ Escola infants \_\_\_\_\_

#### Dades adult acompanyant (omplir en el cas que no sigui el pare, la mare, el tutor o la tutora legal)

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ Relació amb l'infant \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_

#### Modalitat de participació en grups

Grup CALIU MATÍ 1 sessió/setmana – dimarts de 9.30h a 12.00h

Grup CALIU TARDA 1 1 sessió/setmana – dimecres de 16.00h a 18.30h

Grup CALIU TARDA 2 1 sessió/setmana – dijous de 16.00h a 18.30h

<sup>1</sup> Atès la diversitat de persones existents, aquesta casella permet incloure a tots els infants que la família no inclogui fins el binarisme nen o nena. Caldrà, però identificar com vol ser tractada la persona (femení, masculí).

Grup NADÓ MATÍ 1 sessió/setmana - dijous de 10.00h a 12.00h

Grup NADÓ TARDA 1 sessió/setmana - dimarts de 16.00h a 18.00h

---

### Dades a efectes de barem

---

Criteris generals d'ús del servei:

- L'infant ha d'estar empadronat a Vic
- No estar escolaritzat en cap escola bressol, ni llar d'infants.

---

### Declaració del pare, la mare, el tutor o la tutora

---

\_\_\_\_\_, com a \_\_\_\_\_, declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document.

Signatura,

Vic, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Com heu conegut l'Espai Familiar? \_\_\_\_\_

---

### Informació bàsica de protecció de dades

---

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| Responsable del tractament         | Fundació Privada Educació i Art (FEDUART) per encàrrec de l'Ajuntament de Vic.  |
| Finalitat                          | Registre dels usuaris de l'Espai Familiar Municipal de Vic, planificació, organització i seguiment d'activitats i serveis i tramesa d'informació.       |
| Legitimació                        | Compliment de missió d'interès públic.  |
| Destinatari                        | Durant el procés d'admissió es podran publicar dades a efectes de publicitat i transparència.   |
| Drets de les persones interessades | Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a FEDUART. |

> Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a [www.feduart.cat](http://www.feduart.cat).

---

### Instruccions per formalitzar la sol·licitud

---

- Cada sol·licitant ha de formalitzar una única inscripció.
- S'ha de presentar a la Regidoria d'Educació de l'Ajuntament de Vic: C. de les Basses, 3) o al mateix Espai Familiar, c/ del Remei 42.
- El frau o la falsedat en les dades comportarà per al sol·licitant la invalidació de la preinscripció.
- S'han d'emplenar totes les dades.
- Cal utilitzar lletra majúscula i bolígraf.
  - Documentació que cal aportar: Original i fotocòpia del llibre de família o altres documents relatius a la filiació.
  - Original i fotocòpia del DNI o NIE o passaport de la persona sol·licitant (pare, mare, tutor/a)

\* Feduart consultarà a l'Ajuntament de Vic el vostre registre al Padró d'habitants, sempre i quan vostè no s'hi oposi marcant la casella que figura més avall.

M'oposo a la consulta de les meves dades i declaro que aportaré jo la informació requerida.

## AUTORITZACIONS

### Drets d'imatge

---

La direcció de l'Espai familiar demana el consentiment als pares, mares o tutors/res legals per poder enregistrar imatges individuals o de grup, on apareguin i siguin clarament identificables els pares, mares o tutors/res legals i els seus fills i filles en activitats l'Espai familiar i amb finalitats de difusió externa (web, mitjans de comunicació, conferències) de la tasca de l'Espai familiar.

- SÍ AUTORITZO** la captació, reproducció i difusió de la meua imatge personal i de la imatge de la persona que represento per a les finalitats exposades.
- NO AUTORITZO** la captació, reproducció i difusió de la meua imatge ni la imatge de la persona que represento per a les finalitats exposades.

---

### Autorització enviament d'informació per correu electrònic

---

Per agilitzar el servei de l'Espai Familiar la direcció d'aquest demana el consentiment als pares, mares o tutors/res legals per enviar informació per correu electrònic de notificacions i circulars del servei.

- SÍ AUTORITZO** a l'Espai Familiar Municipal de Vic perquè m'enviïn comunicacions per correu electrònic.
- NO AUTORITZO** a l'Espai Familiar Municipal de Vic perquè m'enviïn comunicacions per correu electrònic.

---

### Sobre cobrament de les quotes

---

**Declaro que he llegit** les normes que regeixen l'Espai familiar i em comprometo a complir-les. També em comprometo a pagar els rebuts corresponents segons el que determini l'ordenança fiscal municipal pel que fa a les quotes mensuals.

---

### Dades bancàries

---

Titular: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

I perquè així consti, signo aquest document.

Signatura,

Vic, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 20\_\_

