



BUTLLETA d'INSCRIPCIÓ al CASAL SALLENT (Infantil 0 - Infantil 2) 2024

Pendent valoració per part de Serveis Socials

Número Inscripció

Nom i Cognoms del pare, mare o tutor legal:

Telèfons de contacte:

Nom i telèfon 1:

Nom i telèfon 2:

@ Correu electrònic: _____

Nom i Cognoms del nen/nena:

Data de Naixement:

Curs acadèmic acabat: P0 P1 P2

(encerclau el curs)

Talla samarreta: T3/4

Setmana/es a la qual s'inscriu:

- 1 - 5 juliol (1)
 8 - 12 juliol (2)
 15 - 19 juliol (3)
 22 - 26 juliol (4)

Tots els infants inscrits al casal dins el període d'inscripció inicial, podran ampliar setmanes. Caldrà comunicar-ho al Director/a del Casal i serà possible, sempre i quan hi hagi places disponibles segons ràtios.

El **SERVEI D'ACOLLIDA** (8-9h) Aquesta opció tindrà un cost addicional de 5€ la setmana/infant. S'ofereix si hi ha un mínim de 5 infants que el sol·licitin per setmana. **NO ES GARANTEIX QUE S'OFEREIXI EL SERVEI.**

Marqueu amb una creu les setmanes que us interessa utilitzar aquest servei a la taula següent:

		Acollida
1	1 al 5 juliol	
2	8 al 12 juliol	
3	15 al 19 juliol	
4	22 al 26 juliol	

Informacions del nen/nena:

Al·lèrgies? Si No

Quines?

L'infant té Necessitats Educatives Especials? Si No Requereix de vetllador/a? Si No

Altres observacions a tenir en compte:

AUTORITZACIÓ

En/Na.....

domiciliat a..... al carrer.....

amb DNI..... nº telèfon..... en qualitat de pare/mare/tutor/a

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

Que dono total i absoluta conformitat perquè el meu fill/a nascut/da elde/d'..... del..... lliurement ocupi els locals, i efectuï qualsevol tipus d'activitat regulada i coordinada pel Casal d' Estiu Municipal 2024, que considero totalment correctes.

A tots els efectes signo la present declaració a Sallent, de/d'..... de 2024.

- Presto el consentiment exprés e inequívoc per a que la seva imatge (i en el seu cas, la del menor d' edat) a

AJUNTAMENT DE SALLENT, CIF: P0819000A:

- La captació de la meva imatge (o del menor, en el seu cas.)
- La posterior difusió d' aquesta imatge en :
 - Web
 - Xarxes socials
 - en revistes, publicacions, exposicions o en qualsevol altre medi per part de l' entitat autoritzada.

Tot això de conformitat amb Llei Orgànica 1/1982, de Protecció Civil del Dret al Honor, a la Intimitat Personal i Familiar i a la Pròpia Imatge, amb relació a allò establert en la normativa de protecció de dades de caràcter personal autoritza que les dades personals facilitades siguin incorporades en el Fitxer "Imatge" responsabilitat de **AJUNTAMENT DE SALLENT**. La finalitat d'aquest tractament és el control i gestió de les xarxes socials i de la web que disposa **AJUNTAMENT DE SALLENT**, i en quant a la informació de màrqueting comportamental que s' obté d'aquestes i de la plana web.

En qualsevol cas es podrà indicar la revocació del consentiment així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es realitzin a: sallent@sallent.cat

- Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, i sota la direcció facultativa adequada: : SI NO

Protecció de dades:

En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat JOVENTUT responsabilitat de **AJUNTAMENT DE SALLENT**, i seu social a Plaça de la Vila 1 , 08650 Sallent (BARCELONA)

La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i els serveis oferts. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.

En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci a Plaça de la Vila 1 , 08650 Sallent (BARCELONA). O bé per correu electrònic a: sallent@sallent.cat

S'informa que també pot presentar una reclamació, si així ho considera, davant Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

SIGNATURA DEL PARE/MARE/TUTOR/A

INSCRIPCIONS DEL 2 AL 17 DE MAIG.

Presencialment a l'Ajuntament de Sallent o bé per e-TRAM a través de la web de l'Ajuntament

Informació de quotes i dades bancàries per a realitzar el pagament:

SETMANES	PREU per SETMANA	DESCOMPTE APLICAT
1 setmana	40€	
4 o 5 setmanes	38€	5%
6 o 7 setmanes	36€	10%
8 o més setmanes	34€	15%

15% dte. Família nombrosa /monoparental acreditada (descomptes **NO** acumulables amb els descomptes per setmanes inscrites)

Els descomptes per setmanes inscrites, s'apliquen per família, no per infant.

Per exemple, les famílies amb dos infants que s'hagin inscrit 4 setmanes cadascun, se li aplica el descompte per a 8 setmanes.

També es fa la suma de setmanes per infants participants en diferents seus de casal.

- Per fraccionar el pagament cal acordar-ho amb l'Àrea de Joventut de l'Ajuntament enviant un correu a canalsms@sallent.cat o bé un **WhatsApp** al **608 563 013**, indicant el vostre telèfon perquè us puguem trucar.
- Qualsevol família que es trobi en una situació de dificultat socioeconòmica pot sol·licitar a través d'una valoració social als Serveis Socials Bàsics per optar a una bonificació econòmica. Cal entrar una instància sol·licitant **AJUT ECONÒMIC PEL CASAL D'ESTIU**.

Un cop efectuat el pagament en concepte d'inscripció, aquest no serà retornat sense justificació mèdica.

ÉS OBLIGATORI que en el resguard de l'ingrés s'hi indiqui:

NOM I COGNOMS del nen/a i **CASAL SALLENT 0-2**

BBVA

ES46 0182 6035 4402 0173 0056

NO S'ACCEPTARAN INSCRIPCIONS SENSE PAGAMENT

Només els casos autoritzats per Serveis Socials i Joventut.



DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR EN EL MOMENT DE LA INSCRIPCIÓ:

- Butlleta d'inscripció degudament emplenada
- Fitxa de salut de l'infant
- Autorització de recollida de l'infant per altres persones.
- Autorització per portar menjar de casa
- Fotocòpia del llibre de vacunes de l'infant
- Fotocòpia tarja sanitària de l'infant
- **Resguard del pagament de la quota**