

Escola d'estiu a l'Escola municipal d'art gaspar camps 2015

Infantil i Primària

NOM:
COGNOMS:
ADREÇA:
POBLACIÓ: CODI POSTAL:
TELÈFON:
DATA DE NAIXEMENT: EDAT:
ESCOLA
EN CAS D'URGÈNCIA CAL AVISAR A

AUTORITZACIÓ PARE / MARE / TUTOR/A

....., amb DNI, com a pare/mare o tutor/a de
....., alumne/a de l'Escola Municipal d'Art

MANIFESTO:

Que autoritzo el/la meu/meva fill/a assistir a l'activitat sol·licitada segons les condicions establertes. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa. Així mateix, el sotasignat declara que la persona interessada no presenta cap dificultat que impedeixi una normal relació en comunitat.

També autoritza a realitzar les possibles sortides a les rodalies de l'escola.

Que AUTORITZO / NO AUTORITZO (ratllis el que no procedeixi) el centre a publicar, quan escaigui, fotografies en què aparegui l'alumne que s'identifica i que corresponguin a activitats escolars o extraescolars i complementàries del centre, sense que entengui vulnerat el seu dret a la pròpia imatge, reconegut per la Constitució i per la Llei O. 1/1982, de 5 de maig sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge i la seva modificació per la Llei 3/1985, de 29 de maig.

I perquè així consti, signo aquest document.

Signatura de la persona que autoritza

Igualada, de de 2015

CAL ENTREGAR ABANS DEL DIA QUE COMENCI L'ACTIVITAT:

- FOTOCÒPIA DEL DNI PARE / MARE / TUTOR/A
- FOTOCÒPIA TARGETA SEGURETAT SOCIAL DEL NEN/A

ACTIVITATS D'ESTIU (Infantil i Primària)

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jocs de l'àvia | Dates: del 25 al 26 de juny |
| <input type="checkbox"/> Festes i tradicions catalanes | Dates: del 29 de juny al 3 de juliol |
| <input type="checkbox"/> TiM: Terra i Mar | Dates: del 6 al 10 de juliol |
| <input type="checkbox"/> Gastronomia catalana | Dates: del 13 al 17 de juliol |
| <input type="checkbox"/> Cultura i art: artistes catalans | Dates: del 20 al 24 de juliol |

-PAGAMENT EN EFECTIU

Les dades que vostè ens proporciona seran introduïdes en un fitxer propietat de l'Ajuntament d'Igualada (Escola Municipal d'Art Gaspar Camps d'Igualada) amb la finalitat tramitar la seva sol·licitud de realitzar el curs que esmenta. Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament en aquells supòsits en què sigui necessari per totes aquelles qüestions derivades del desenvolupament del curs sol·licitat o pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, i de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè pot, en tot moment, exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació, dirigint-se a EMA Gaspar Camps, Av. Barcelona, 105, 08700 Igualada.

Escola d'estiu a l'Escola municipal d'art gaspar camps 2015

Secundària

NOM:
COGNOMS:
ADREÇA:
POBLACIÓ: CODI POSTAL:
TELÈFON:
DATA DE NAIXEMENT: EDAT:
ESCOLA.....
EN CAS D'URGÈNCIA CAL AVISAR A

AUTORITZACIÓ PARE / MARE / TUTOR/A

....., amb DNI, com a pare/mare o tutor/a de
....., alumne/a de l'Escola Municipal d'Art

MANIFESTO:

Que autoritzo el/la meu/meva fill/a assistir a l'activitat sol·licitada segons les condicions establertes. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa. Així mateix, el sotasignat declara que la persona interessada no presenta cap dificultat que impedeixi una normal relació en comunitat.

També autoritza a realitzar les possibles sortides a les rodalies de l'escola.

Que AUTORITZO / NO AUTORITZO (ratllis el que no procedeixi) el centre a publicar, quan escaigui, fotografies en què aparegui l'alumne que s'identifica i que corresponguin a activitats escolars o extraescolars i complementàries del centre, sense que entengui vulnerat el seu dret a la pròpia imatge, reconegut per la Constitució i per la Llei O. 1/1982, de 5 de maig sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge i la seva modificació per la Llei 3/1985, de 29 de maig.

I perquè així consti, signo aquest document.

Signatura de la persona que autoritza

Igualada, de de 2015

CAL ENTREGAR ABANS DEL DIA QUE COMENCI L'ACTIVITAT:

- FOTOCÒPIA DEL DNI PARE / MARE / TUTOR/A
- FOTOCÒPIA TARGETA SEGURETAT SOCIAL DEL NEN/A

ACTIVITATS D'ESTIU (Secundària)

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vectoritzar amb Adobe Illustrator | Dates: del 25 al 26 de juny |
| <input type="checkbox"/> Adobe Photoshop i el pop art | Dates: del 29 de juny al 3 de juliol |
| <input type="checkbox"/> Creació curt Stop Motion: Dadaïsme | Dates: del 6 al 10 de juliol |
| <input type="checkbox"/> Maquetació CD Adobe Indesign | Dates: del 13 al 17 de juliol |
| <input type="checkbox"/> Art de fer i dissenyar cartells | Dates: del 20 al 24 de juliol |

-PAGAMENT EN EFECTIU

Les dades que vostè ens proporciona seran introduïdes en un fitxer propietat de l'Ajuntament d'Igualada (Escola Municipal d'Art Gaspar Camps d'Igualada) amb la finalitat tramitar la seva sol·licitud de realitzar el curs que esmenta. Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament en aquells supòsits en què sigui necessari per totes aquelles qüestions derivades del desenvolupament del curs sol·licitat o pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, i de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè pot, en tot moment, exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació, dirigint-se a EMA Gaspar Camps, Av. Barcelona, 105, 08700 Igualada.