

Campus Tecnològic de Sant Josep

Estiu 2019

A continuació trobareu les **fitxes d'inscripció** del Campus Tecnològic d'Estiu de Sant Josep 2019.

Si us interessa que el vostre fill/filla hi participi, us demanem que empleneu les fitxes que adjuntem per tal de disposar de totes les dades necessàries per atendre les necessitats del seu fill/filla.

Podeu retornar la fitxa emplenada, més el resguard de l'ingrés, fins **dimecres 05 de juny** via email (**administracio@ccsjmao.com**) o a la **secretaria de l'Escola Sant Josep**. És important que lliureu tota la documentació necessària perquè la inscripció es tramiti correctament.

El **dimecres 12 de Juny a les 19:30h** es realitzarà una **reunió informativa**, dirigida a les mares i els pares dels nens i nenes que hi participin.

INFORMACIÓ

Per a qualsevol consulta, dubte o qüestió:

administració@ccsjmao.com

971355804 (Joan)

657817010 (Andrea)

Calendari:

ENTREGA DE FITXES D'INSCRIPCIÓ MÉS PAGAMENT: Fins dimecres 05 de juny

REUNIÓ INFORMATIVA:

Dimecres 12 de Juny a les 19:30h

PAGAMENT del Campus Tecnològic d'Estiu de Sant Josep 2019

A continuació us presentem la relació de preus del Campus Tecnològic d'Estiu de Sant Josep.

	Socis APIMA	No Socis APIMA
1 setmana	70	100
2 setmanes	120	160
3 setmanes	190	220
Tot Juliol	220	250

2 Fills

	Socis APIMA	No Socis APIMA
1 setmana	60	90
2 setmanes	110	150
3 setmanes	180	210
Tot Juliol	210	240

3 fills o més

	Socis APIMA	No Socis APIMA
1 setmana	45	60
2 setmanes	90	110
3 setmanes	120	150
Tot Juliol	150	190

***Totes les famílies que pertanyin a una APIMA tindran el descompte pertinent, presentant el carnet (mitjançant fotocòpia)**

***HI HAURÀ SERVEI DE GUARDA: 07:30-08:00h.** Si és per dia es pagaria el mateix moment.

Marcar: (x)

Tot el mes () (22€)

1 Setmana () (7€)

2 Setmanes () (13€)

1 dia () (2€)

El pagament es farà mitjançant transferència de la quantia total al compte corrent del Col·legi Sant Josep. La Caixa- ES36 2100 3039 4222 0034 0876

Concepte de l'ingrés: C E + Nom del filllet/filleta.

És important que a l'hora de realitzar el pagament posen el concepte esmentat anteriorment.

DOCUMENTACIÓ QUE HEU D'APORTAR (Marqui la documentació que adjunta)

Còpia carnet de la SS Còpia doc. Identitat del
pare/mare/tutor/a

Resguard del pagament

Còpia del carnet d'APIMA si escau

Còpia llibre de família (cas família nombrosa)

Campus d'estiu

FITXA DEL FILLET/ FILLETA

Nom i cognoms _____

Data de naixement _____ DNI/ NIE/ passaport (si en té) _____

Núm. afiliació a la S.S. _____

Adreça _____

Població _____ Codi postal _____

Adreça de correu electrònic _____

Centre de procedència _____

CURS 2018- 2019:

P3	1r	4t	1r ESO
P4	2n	5è	2n ESO
P5	3r	6è	

Marcar amb una **X** les setmanes que el seu fill/a participarà a l'escola d'estiu.





Julio 2019

Juliol: mes natural

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31				

icalendario.net

FITXA DELS TUTORS/ES

Nom del pare/tutor _____	DNI/ NIE/Passaport _____
Nom de la mare/tutora _____	DNI/ NIE/ Passaport _____
Telèfon de casa _____	Mòbil i persona de contacte _____
Telèfon d'urgència _____	Persona de contacte _____
Email: _____	
Indicar el nom i relació de les persones autoritzades a recollir al seu fill/a:	
1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____
5.	_____

FITXA MÈDICA

Pateix alguna malaltia o alteració actualment? _____

Pren alguna medicació especial? _____

Té alguna al·lèrgia o intolerància a algun aliment? _____

Té alguna discapacitat (problemes de vista, d'oïda, de mobilitat...)? _____

L'angoixa algun tipus de situació (temors)? _____

Observacions(indiqueu aquí aquells aspectes que calgui informar i que no hagueu vist tractats en les preguntes anteriors): _____

*En cas que el director del centre hagi de subministrar algun medicament, s'haurà d'indicar per mitjà d'una autorització mèdica.

AUTORITZACIONS PER CAMPUS D'ESTIU

A continuació heu de signar les diferents autoritzacions per tal que el seu fill/filla pugui participar en la totalitat de les activitats.

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ



Autorització Sortides

En/na _____ amb document d'identitat núm. _____

_____ autoritza el seu fill o filla en/na _____ a participar a les diferents sortides que hi pugui haver durant el Campus Tecnològic d'Estiu de Sant Josep.

Signatura,

Maó, _____ de _____ de 2019

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE



Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD).

Us demanem el vostre consentiment per poder realitzar i, si s'escau, exposar fotografies on apareguin els vostres fills i filles realitzant activitats pròpies del Campus Tecnològic d'Estiu de Sant Josep .

Jo, _____ amb document d'identitat núm. _____ autoritzo que la imatge del meu fill/a _____ pugui aparèixer en fotografies (individuals o en grup) fetes durant les activitats del Campus Tecnològic d'Estiu de Sant Josep, així com autoritzo a utilitzar-les en espais públics de comunicació (Pàgina Web Sant Josep) amb la finalitat de difondre les seves activitats.

Signatura,

Maó, _____ de _____ de 2019

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ: PROTECCIÓ DE DADES

Segons la Llei 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal us informem que les dades que ens faciliteu, tant les vostres com les dels vostres fills, passaran a formar part d'un fitxer propietat del Col·legi Sant Josep i seran tractades d'acord amb els preceptes de l'esmentada Llei.

El motiu de la creació, existència i manteniment del fitxer és el tractament de les dades amb l'única finalitat de gestió dels serveis que us prestem.

Llegit i conforme amb tot el que s'exposa anteriorment, jo _____ amb document d'identitat núm. _____ presto el meu consentiment i autoritzo de manera expressa al Col·legi Sant Josep, per tal que pugui tractar en la forma indicada les dades personals que de forma voluntària facilito, així com per cedir-les, si s'escau, ens els termes esmentats anteriorment.

Signatura,

Maó, _____ de _____ de 2019

Activitats que és realitzaran:

Oci

Jocs Tradicionals
 Jocs d'Aigua
 Jocs Cooperatius
 Manualitats
 Sortides al Parc
 Taller de Cuina
 Tallers Expressió Corporal
 Concursos-Gincames
 Excursió a la Platja

P3-2n

Robòtica
 3D
 Dibuixar amb Ordinador (paint i similars)
 Realitat Augmentada
 Jocs Online i interactius
 Aprendre emprar un ordinador
 Concursos

3r a 2ESO

Robòtica
 Muntatge i Desmuntatge d'aparells electrònics
 Impressió 3D
 Jocs Online i interectius
 Realitat Augmentada
 Concursos

Tecnològiques

*(Aquestes activitats podran modificar-se)

GRÀCIES PEL TEMPS DEDICAT