



Izen emate orria

Mesedez, bete hurrengo datuak zuen seme alaben izen ematea burutzeko. Gogoratu, izen emate epea maiatzaren 6tik 31ra irekita egongo dela.

Astea parte hartzaile bakoitzeko 65€ izango dira, zaintza zerbitzua 6,60€ eta jantokia 38,50€ aste bakoitzeko.

Udalekuak, adin guztietara zuzenduta daude eta beste zentro batzuetako umeak apuntatu ahal dira.

Parte hartzaile bakoitzak ordaindu beharreko diru kopurua, CAJA RURALeko hurrengo kontu zenbakian sartu beharko da: **ES09 3008 0199 7219 3082 2729** (Haurraren izena eta 2 abizen jarri).

Izen mate orria beteta eta sinatuta dagoenean, AMPAren postontzian sartu beharko da ordainagiriarekin. Informazio gehiago behar izatekoan, idatzi hurrengo helbidera: rincondeljuegoumandi@gmail.com. Jolas txokoak hasi baino lehen, familiekin bilera informatibo bat egingo da.

Parte hartzailearen datuak

Izen abizenak:	
Jaiotze data:	Maila:
Gaixotasun, alergiak, sendagaiak eta bestelako oharra:	
HPBen begiralea behar du? Bai <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/>	Ba al daki igeri egiten? Bai <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/>

Aita, ama edo tutore legalaren datuak

Izen abizenak aita/turorea:	
Izen abizenak ama/turorea:	
Telefono zenbakia 1:	Telefono zenbakia 2:
Posta elektronikoa:	

Asistentzia udalekuetara

Seinalatu X batekin hautatutako asteak eta zerbitzuak.

		Udalekuak (09:30-13:30)	Zaintza* (09:00-09:30) (13:30-14:00)	Jantokia* (13:30-15:00)
Astea 1	Ekainaren 24tik ekainaren 28ra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Astea 2	Uztailaren 1etik-5era	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Astea 3	Uztailaren 8tik-12ra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Astea 4	Uztailaren 15tik-19ra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Astea 5	Uztailaren 22tik-26ra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Goizeko zaintza eta jantokiko zerbitzuak emateko, gutxienez 10 pertsonak eskatu beharko dute



Seme alabak jasotzeko baimendutako pertsonak

Mesedez, aipatu gurasoaz gain zuen seme alabak jasotzeko baimena izango duten beste pertsonen datuak.

Izen abizenak	Lotura	NAN

Familien baimena

Nik, _____, NAN zenbakiarekin, nire seme/alaba _____, ri, Umandi Ikastolako AMPAK 2019ko udarako antolatutako Udalekuetan parte hartzeko baimena ematen diot.

Baita, larrialdi egoera bat egonez gero, udalekuetako arduradunek eta zerbitzu medikuek nire seme/alabaz arduratzeko onespena ematen dut ere.

Aldi berean, nire seme/alabaren argazkiak udalekuetako blog pribatuan agertzeko eta AMPAK iraganean zerbitzu honen hezkuntza aurkezpenak burutzerakoan erabiltzeko baimena ematen dut.

Bukatzeko, nire seme/alaba udalekuetan programatutako irteeretara ateratzeko baimena ematen dut.

Edo kontrako kasuan, seinalatu aproposak kontsideratutako aukerak

EZ dut baimenik ematen, larrialdi egoera bat egonez gero, udalekuetako arduradunek eta zerbitzu medikuek nire seme/alabaz arduratzeko.

EZ dut baimenik ematen, nire seme/alabaren argazkiak udalekuetako blog pribatuan agertzeko eta AMPAK iraganean zerbitzu honen hezkuntza aurkezpenak burutzerakoan erabiltzeko.

EZ dut baimenik ematen, nire seme/alaba udalekuetan programatutako irteeretara ateratzeko

(Aita, ama edo tutorearen sinadura)

DATU PERTSONALEN BABESERAKO LEGEA:

Jakinarazten dizuegu, datu pertsonalak udalekuak kudeatuko dituzten AMPAren ardurapeko fitxategi batean tratatu eta gordeko direla. Datu Pertsonalen Babeserako 15/1999 Lege Organikoa jarraituz, aukera izango duzue datu horiek eskuratzeko, zuzentzeko, ezeztatzeko eta aurkatzeko, hurrengo helbidera zuzenduz: rincondeljuegoumandi@gmail.com



Solicitud de inscripción

Por favor rellene los siguientes datos para la inscripción de su hijo/a en las colonias de verano 2019. Recuerde que el plazo de inscripción está abierto del 6 al 31 de mayo. El precio por semana y por participante será de 65€, el servicio de custodia 6,60€ la semana y el servicio de comedor de 38,50€/semana. Las colonias están dirigidas a niños y niñas de todas las edades y centros (mínimo 10 niños/as por semana).

Cada participante deberá ingresar el correspondiente dinero en la siguiente cuenta de la CAJA RURAL, poniendo como concepto el nombre y apellidos del niño/a: **ES09 3008 0199 7219 3082 2729**

Una vez cumplimentado y debidamente firmado debe introducirlo en el buzón del AMPA junto con el justificante de pago. Para más información, pueden escribir a la siguiente dirección: rincondeljuegoumandi@gmail.com.

Antes de iniciar los rincones de juego se hará una reunión informativa con las familias.

Datos de participante

Nombre y apellidos:	
Fecha de nacimiento:	Curso:
Observaciones acerca de enfermedades, medicación, alergias y otros:	
¿Requiere personal monitor de NEE? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿De qué? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Datos de, padre, madre o representante legal

Nombre y apellidos padre/tutor:	
Nombre y apellidos madre/tutora:	
Teléfono contacto 1:	Teléfono de contacto 2:
Email:	

Asistencia a las colonias

Marque con una X las semanas y servicios que en los que desea inscribirse.

		Colonias (09:30-13:30)	Custodia* (09:00-09:30) (13:30-14:00)	Comedor*(13:30-15:00)
Semana 1	24 junio- 28 junio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semana 2	1-5 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semana 3	8-12 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semana 4	15-19 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semana 5	22-26 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Para los servicios de custodia matinal y comedor será necesario contar con al menos 10 inscripciones.



Personas autorizadas a recoger a sus hijos/as

Por favor, indique, además de los padres otras personas autorizadas a recoger a sus hijos/as durante las colonias.

Nombre y apellidos	Vínculo	DNI

Autorización familiar

Yo, _____ con DNI número _____, AUTORIZO, bajo mi responsabilidad a que mi hijo/a _____ participe en las colonias urbanas organizadas por el AMPA de la Ikastola Umandi, durante el verano 2019.

También doy mi consentimiento para que, en caso de urgencia, mi hijo/a sea debidamente atendido por los responsables de la colonia y por servicios médicos. Asimismo, autorizo a que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en las fotografías para el blog privado de las colonias y a que puedan ser utilizadas por el AMPA en las presentaciones educativas sobre este servicio. Por último, doy mi consentimiento para que mi hijo/a salga a las excursiones programadas en las colonias.

O en caso contrario marque las opciones que considere oportunas

NO doy mi consentimiento para que, en caso de urgencia, mi hijo/a sea debidamente atendido por los responsables de la colonia y por servicios médicos.

NO autorizo a que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en las fotografías para el blog privado de las colonias y a que puedan ser utilizadas por el AMPA en las presentaciones educativas sobre este servicio

NO doy mi consentimiento para que mi hijo/a salga a las excursiones programadas en las colonias

(Firma del padre, madre o tutor/a)

LEY DE PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter personal, la persona usuaria queda informada de que estos datos serán incorporados a los ficheros gestionados por el AMPA. Asimismo, se le informa del tratamiento automatizado al que van a ser sometidos todos sus datos con la única finalidad de poder gestionar las colonias de verano. La persona usuaria podrá ejercer en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de sus datos mediante el envío de un email a la dirección de correo electrónico rincondeljuegoumandi@gmail.com