

I N F O R M A C I O

MANETES Centre d'Expressió Plàstica
c/ Cervantes 110 08221 Terrassa

COGNOMS i NOM de L'ALUMNE			
NOM DE L'ALUMNE			
ADREÇA			
CODI POSTAL			
TELÈFON FIX			
TELÈFON TREBALL			
E-MAIL			
DATA NAIXEMENT			
NOM i COGNOM DEL PARE/MARE/TUTOR			
DOMICILIACIÓ BANCARIA			
	Entitat	Oficina	DC
			Num Compte

Farà ús del servei de recollida	Si	No
---------------------------------	----	----

En/Na amb DNI autoritzo als monitors de Manetes a recollir a l'escola El Vapor i a acompanyar fins al centre Manetes (C. Cervantes) al meu/va fill/a del curs el dia de l'activitat manualitats, organitzada per l'AMPA de l'Escola Vapor.
La durada d'aquest servei des del setembre 2018 al juny del 2019 (coincidint amb la durada de les activitats extraescolars del curs 18/19).

El sotasignat sol·licita ser admès com a participant al Centre d'Expressió Plàstica "MANETES", i es compromet a abonar les quotes vigents. Declara acceptar les condicions específiques en el reglament intern.

També autoritza el tractament de les dades personals que han fet constar en aquest full i que ha facilitat conforme al que disposa la Llei 15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal. En qualsevol moment té dret a modificar op suprimir aquestes dades. Així mateix autoritza a Centre d'Expressió Plàstica "MANETES" a fer-li arribar publicitat referent a les activitats de la mateixa. També dona la seva autorització per a que s'utilitzi, si s'escau la seva imatge a impresos o articles de premsa que facin referència a Centre d'Expressió Plàstica "MANETES"

Data:

Signat (Pare/Mare/Tutor)