

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

CEIPIEEM SON SERRA 2022-23

Apreciadas familias,

Desde el centro, **AFA** y Exitim queremos explicaros el funcionamiento de las **ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:**

TEMPORALIZACIÓN

- Las actividades comenzarán durante el mes de **noviembre 2022** y finalizará la última semana lectiva de **junio 2023**.
- Las actividades tendrán una duración de 1h semanal. En caso de demanda, se estudiará ofertar 2 horas semanales.

ED. INFANTIL	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES
15.30H-16.30H	INICIACIÓN BAILE	PLAY ENGLISH		

ED. PRIMARIA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES
15.30H-16.30H			BAILE Y EXPRESIÓN CORPORAL	ENGLISH SKILL

PRECIO Y CONDICIONES DE PAGO

- El precio **mensual** de la actividad por niño/a es de **SOCIOS AFA 17€** y **NO SOCIOS AFA 18,50€**.
- Se debe abonar en **efectivo** al/la monitor/a de la actividad la **primera semana** de cada mes, o por **transferencia bancaria** a la cuenta LA CAIXA ES02 2100 0196 2402 0072 9222 indicando **NOMBRE PARTICIPANTE + MES + ACTIVIDAD + COLEGIO** (ej.: Marina Guerrero Octubre Baile Son Serra).
- En caso de no abonar dentro de la fecha establecida el pago de la actividad, se perderá la plaza y el/la alumno/a no podrá continuar asistiendo.

CONDICIONES DE LA ACTIVIDAD

- Ningún niño/a podrá asistir a la actividad si previamente no se ha rellenado la inscripción (adjunta al final de este documento).
- LA PARTICIPACIÓN MÍNIMA PARA PODER REALIZAR LA ACTIVIDAD ES DE 10 PARTICIPANTES. EN EL CASO DE NO LLEGAR A 10 INSCRIPCIONES, NO SE PODRÁ REALIZAR LA ACTIVIDAD.**
- BAJAS:** en caso de querer darse de baja de la actividad, debe avisar con 10 días de antelación enviando un correo electrónico al email gestion@exitim.com.

¿CÓMO PUEDO HACER LA INSCRIPCIÓN?

Vía email: deben imprimir y rellenar la inscripción adjuntada al final de este documento. Después deben enviar la inscripción escaneada o en una foto al email gestion@exitim.com.

CONTACTO

Si necesita más información o tiene cualquier duda, puede contactar con Raquel, coordinadora de Exitim:

- Teléfono:** 667828460
- Email:** gestion@exitim.com

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:		NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:	
DIRECCIÓN:		CURSO ESCOLAR:	
TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:	
TELÉFONO 3:		CP:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

DATOS SANITARIOS

ALERGIAS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿CUÁL?
ENFERMEDADES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿CUÁL?
¿TOMA MEDICAMENTOS?*	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿CUÁLES?
*En caso de tomar medicamentos, adjuntar la autorización médica y de los tutores legales.			
¿AUTORIZACIÓN ADJUNTA?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

DATOS ESCOLARES

¿SOCIOS AFA? SI NO

ACTIVIDADES

A continuación, marcad con una X la actividad que os interesa:

- INICIACIÓN AL BAILE (infantil, lunes 15.30h-16.30h)**
- PLAY ENGLISH (infantil, martes 15.30h-16.30h)**
- BAILE Y EXPRESIÓN CORPORAL (primaria, miércoles 15.30h-16.30h)**
- ENGLISH SKILL (primaria, jueves 15.30h-16.30h)**

AUTORIZACIÓN PARA ASISTIR A LA ACTIVIDAD:

Yo _____ con DNI _____ como padre/madre/tutor/a de _____ autorizo al participante a asistir a las actividades en el CEIPIEEM Son Serra a cargo de la empresa Exitim Educación y Formación conociendo la normativa, las actividades y los riesgos que suponen, y a tomar las decisiones medico quirúrgicas bajo la supervisión facultativa. Protección de datos de carácter personal: el responsable del tratamiento es EXITIM EDUCACIÓN Y FORMACIÓN SL., con domicilio en C/Joan Mas, 4. Bajos. 07010 Palma. Podéis solicitar el acceso a vuestros datos personales, su rectificación o supresión, la limitación de su tratamiento, solicitar su portabilidad, a oponerse al tratamiento, y presentar una reclamación ante una autoridad de control. La finalidad del tratamiento es la gestión y el desarrollo de esta actividad y finalidades promocionales. Solo se comunicarán vuestros datos cuando haga falta para el desarrollo correcto y el control de esta actividad, y, si procede, a otros terceros tales como federaciones deportivas, entidades bancarias y compañías aseguradoras, u otros por obligación legal. La legitimación para el tratamiento ordinario deriva del acto de inscripción y de la atención de obligaciones legales. El tratamiento para finalidades promocionales se basa en el interés legítimo del responsable. Los datos serán conservados durante la prestación del servicio y el tiempo necesario para atender las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. Datos sensibles: necesitamos tratar datos sensibles de inscritos (datos de salud, minusvalidez o alergias). Al proporcionar estos datos consentís expresamente que sean tratados para adaptar la operativa a las eventuales necesidades del inscrito. Este tratamiento es indispensable para el desarrollo correcto de la actividad. Fotos y videos: para informar el público sobre nuestras actividades podemos realizar videos o fotografías durante las actividades y difundir este material a través de nuestros webs, redes sociales, folletos o medios de comunicación, de manera no limitadora.

Autorizo el uso de la imagen del/de la participante por EXITIM. Este consentimiento se presta de forma gratuita, durante el tiempo que consideramos necesario para las finalidades antes descritas y al amparo del que dispone el LO 1/1982, sobre protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen.

Quiero recibir información de EXITIM por medios electrónicos.

OBSERVACIONES:

En el caso de que **alguien que no sea el tutor/a legal** deba recoger al/la niño/a, debe rellenar la siguiente autorización: Yo _____ con DNI _____ como tutor/a legal de _____ autorizo a las siguientes personas a recoger a _____ de las actividades extraescolares que realiza Exitim en el CEIPIEEM Son Serra.

Autorizado 1

Nombre completo _____ DNI _____

Autorizado 2

Nombre completo _____ DNI _____

A continuación, deben firmar todos los/las tutores/as legales del/la participante:

PADRE/TUTOR/MADRE/TUTORA

Nombre y apellidos: _____ DNI _____ Firma: _____

PADRE/TUTOR/MADRE/TUTORA

Nombre y apellidos: _____ DNI _____ Firma: _____

En _____, de _____ 20____

