

## enMENT - Full d'inscripció

### DADES DEL NEN/NENA

Nom i cognoms.....  
Adreça..... Núm. .... Pis .....  
Municipi..... Codi postal .....  
Data de naixement ..... Curs .....  
TSI (Targeta Sanitària Individual) .....

### DADES DE LA MARE/PARE/TUTORA/TUTOR **ON ES REBRAN ELS RECURSOS PER WHATSAPP**

Nom i cognoms..... DNI.....  
Telèfon..... Correu Electrònic.....

### DADES DE LA MARE/PARE/TUTORA/TUTOR:

Nom i cognoms..... DNI.....  
Telèfon..... Correu Electrònic.....

### QÜESTIONS D'INTERÈS

Quines matèries o àrees li interessin més al teu fill/a? (lectoescriptura, dibuix, números, psicomotricitat, càlcul, anglès)

Aproximadament, quant de temps setmanalment podreu destinar a realitzar les activitats del projecte?

Teniu facilitat en poder aconseguir materials per realitzar les activitats? POCA – BASTANTA – MOLTA

### PROJECTES A PARTICIPAR

- Roger i les aventures del confinament. Des del 18/05 al 19/06 (15 activitats)
- El medi ambient, la Clara i el seu amic. Des del 22/06 al 17/07 (11 activitats)
- Adele, saps què és una carrota? Des del 20/07 al 14/08 (12 activitats)

## QUOTES MENSUALS

**15€** CADA PROJECTE EN MODALITAT ON-LINE

**30€** CADA PROJECTE, EN CAS DE PODER FER MODALITAT PRESENCIAL

**PRIMER PROJECTE GRATUÏT**

Signat mare/pare/tutora/tutor:    Signat mare/pare/tutora/tutor:

Nom:

Nom:

Signat mare/pare/tutora/tutor:    Signat mare/pare/tutora/tutor:

Nom:

Nom:

## PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

**L'AJUNTAMENT DE TIVENYS I TOT EL SEU PERSONAL ES COMPROMET A TRACTAR DE FORMA ABSOLUTAMENT CONFIDENCIAL TOTES LES SEVES DADES DE CARÀCTER PERSONAL SEGONS L'ESTABLERT EN EL REGLAMENT GENERAL DE PROTECCIÓ DE DADES UE 2016/679 (RGPD) I LLEI ORGÀNICA 3/2018, DE 5 DE DESEMBRE, DE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS I GARANTIA DELS DRETS DIGITALS (LOPDGDD).**

El sotassinat autoritza a l'Ajuntament de Tivenys a tractar les seves dades personals, i atorga aquesta autorització de manera expressa, precisa, inequívoca i informada. En compliment del que disposen els articles 13 i 14 del RGPD i la LOPDGDD s'informa de les següents dades:

**RESPONSABLE DEL TRACTAMENT DE LES SEVES DADES PERSONALS:** Ajuntament de Tivenys NIF: P4315100J C/ Abadia, 10 - 43511 - Tivenys (Tarragona) Telèfon: 977 496 233 - [aj.tivenys@altanet.org](mailto:aj.tivenys@altanet.org)

Pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades dirigint-se per escrit a l'adreça de correu: [dpd@tivenys.altanet.org](mailto:dpd@tivenys.altanet.org)

**FINALITAT DEL TRACTAMENT:** Ajuntament de Tivenys tractarà les dades personals per a la gestió de les activitats extraescolars i les imatges per a fer difusió de les activitats organitzades.

**CONSERVACIÓ DE LES SEVES DADES:** Les dades personals i les imatges es conservaran mentre no és sol·liciti la supressió per part de l'interessat i durant el temps necessari per a complir amb les obligacions legals.

**DESTINATARIS:** Les seves dades seran tractades per Ajuntament de Tivenys i altres entitats públiques o privades, col·laboradores i/o prestadors de serveis.

**DRETS:** Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les seves dades i a la limitació o oposició del seu tractament, així com no ser objecte de decisions individuals automatitzades, dirigint-se al Delegat de Protecció de Dades, per escrit, a l'adreça de correu: [dpd@tivenys.altanet.org](mailto:dpd@tivenys.altanet.org), havent-se d'identificar degudament i sol·licitar clarament el dret a exercir.





## AJUNTAMENT DE TIVENYS

### Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA

**Referencia de l'ordre de domiciliació:**

**Identificador del creditor:**

**Nom del creditor:** Ajuntament de Tivenys

**Direcció:** C. Abadia, 10

**Codi postal - Població - Província:** 43511 Tivenys (Tarragona)

**País:** Espanya

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per realitzar càrrecs a la compte d'aquest i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs a la seva compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per part de la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec al compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets dirigint-se a la seva entitat financera.

#### Tots els camps han de ser complimentats obligatòriament

**Nom del deutor/a:**

**Direcció del deutor/a:**

**Codi postal - Població - Província:**

**País:**

**Swift BIC:**

**Número de compte – IBAN:**

**Tipus de pagament:** Gir bancari

**Data – Localitat:**

**Firma del deutor/a:**

Una vegada firmada aquesta ordre de domiciliació ha de ser enviada al creditor per la seva custodia.