

LA NOVA ELECTRA

DATA LÍMIT D'INSCRIPCIÓ: 18 DE MAIG

Només podem garantir els grups que es formin amb les inscripcions presentades fins la data límit.

Dades de l'alumne

Nom i Cognoms		Data naixement	
Adreça			
CP i Localitat			
Nivell FIAC	A omplir per FIAC	Curs Escolar 2018/19	

Dades de contacte

	Nom i Cognoms	Telèfon mòbil	Email
Mare			
Pare			
Alumne			
Altres			

Horari de les classes

Dimarts i dijous
Junior B, C, D i Teens A de 12:40h a 13:40h – Kids i Junior A de 14:00h a 15:00h
P4: dimarts de 14:00h a 15:00h – P5: dijous de 14:00h a 15:00h

Informació bàsica sobre protecció de dades:

Responsable	Centre Lingüístic FIAC, S.A. (FIAC)
Finalitat	Prestació dels serveis d'ensenyament d'idiomes i complementaris.
Legitimació	Execució de contracte.
Destinataris	No hi ha cessió de dades a tercers, excepte pel compliment dels serveis sol·licitats a FIAC.
Drets	Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, sol·licitar-ne la portabilitat, oposar-se al tractament i sol·licitar-les.
Informació addicional	Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la nostra pàgina web.

MALALTIES CRÒNIQUES

El signant es compromet a informar a l'escola si l'alumne pateix alguna malaltia crònica que es pugui manifestar durant l'assistència a l'escola i a no demanar responsabilitats per les possibles conseqüències d'una malaltia crònica no informada correctament.

AUTORITZACIÓ D'ÚS D'IMATGES DE L'ALUMNE

L'alumne, pare, mare o tutor signant de la matrícula autoritza i dona el consentiment no autoritza que FIAC realitzi imatges o vídeos de l'alumne durant la seva estada a l'escola, tracti i conservi aquestes dades personals i que l'alumne pugui aparèixer en fotografies clarament identificables, amb noms i cognoms en mitjans de comunicació impresos, audiovisuals i online, amb l'objectiu d'informar i realitzar publicitat dels serveis i activitats de l'escola.

La signatura del present document equival al seu més lliure, exprés, precís i informat consentiment en tots aquells extrems assenyalats anteriorment.

DNI i signatura del pare, mare o tutor:

FORMULARI DE SALUT I APRENTATGE - FIAC IDIOMES



COGNOMS I NOM DE L'ALUMNE

Amb l'objectiu de donar un millor servei de formació, necessitem saber si el vostre fill està diagnosticat d'alguna **condició que afecti el seu aprenentatge** i requereixi d'una atenció personalitzada.

Així mateix, també necessitem saber si el vostre fill està diagnosticat d'algun tipus de **malaltia crònica** o qualsevol tipus d'**al·lèrgia** que es pugui manifestar durant la seva estada a FIAC.

Per això us demanen que ens retorneu emplenat aquest formulari de salut. En el cas de no existir cap d'aquests condicionants, també heu de retornar el formulari, marcant "No en té" en els dos blocs següents.

MALALTIES I AL·LÈRGIES

No en té Asma Diabetis Epilèpsia Altres

Al·lèrgies

En el cas de requerir algun tipus de tractament, cal omplir el **formulari d'autorització de tractament de malalties cròniques**, que està a la vostra disposició a la secretaria del centre.

CONDICIONS D'APRENTATGE

No en té TDA TDAH Dislèxia Altes Capacitats TEA

Altres Té diagnòstic?

En el cas de medicació, el seu efecte serà manifest durant la seva estada a FIAC?

OBSERVACIONS / INDICACIONS

CONSENTIMENT I SIGNATURA

Amb la meua signatura, dono el **consentiment** perquè FIAC tracti i conservi aquestes dades personals per a les finalitats esmentades.

Nom i cognoms del
pare, mare o tutor

NIF

Signatura:

Terrassa / Sabadell, ____ de ____ de 20__