

# PUIGSERVER ESTIU CAMP- PEC 2020

## DADES PERSONALS

Data d'inscripció: \_\_\_\_\_

NOM I COGNOMS:		
DATA DE NAIXEMENT:	NIVELL CURSAT 2019-20:	
DNI O N° CAT SALUT:		
ADREÇA:		
NÚMERO:	PIS:	PORTA:
MUNICIPI:	CODI POSTAL:	
NOM PARE:	NOM MARE:	
TELÈFON PARE:	TELÈFON MARE:	
MAIL PARE:	MAIL MARE:	
TALLA SAMARRETA (Marca amb una X)		
<input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 7-8 <input type="checkbox"/> 9-10 <input type="checkbox"/> 11-12 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L		
OBSERVACIONS:		

### Càlcul del preu

Preu Campus \_\_\_\_\_  
 Descomptes aplicables \_\_\_\_\_  
 PREU TOTAL PEC \_\_\_\_\_

El full d'inscripció s'haurà d'enviar per correu electrònic a [secretaria@escolapuigserver.cat](mailto:secretaria@escolapuigserver.cat) abans del 18 de juny del 2020 junt amb el justificant de pagament.

Degut a la situació excepcional i en agraïment a la confiança que les famílies han dipositat amb l'escola, aquest any aplicarem un **descompte del 20%**.

L'import s'haurà d'abonar en el moment de realitzar la inscripció, la forma de pagament és a través de transferència bancària al nº de compte que s'indica a continuació, indicant el nom del nen/a inscrit, o bé pagament amb targeta a secretaria trucant al 977756931 i sol·licitant cita prèvia, en aquesta última modalitat l'escola us ofereix la possibilitat del fraccionar el cost del PEC en 3 mensualitats si ho desitgeu sense cap cost addicional.

Caixa Bank: ES26 2100 0201 8101 0115 3113

Els que no són alumnes de l'escola, caldrà portar fotocòpia de la targeta sanitària en el moment de fer la inscripció.

Més informació a:

[www.escolapuigserver.cat/PEC](http://www.escolapuigserver.cat/PEC)

977756931

Del 22 de juny al 31 de juliol  
i del 2 al 10 de setembre

Per nens i nenes de P3 a 6è EP

Selecciona el teu PEC

	PEC JUDO	PEC BÀSQUET	PEC GYM	I-PEC (exclusiu per educació infantil)
Setmana 1				
Setmana 2				
Setmana 3				
Setmana 4				
Setmana 5				
Setmana 6				

A escollir només un PEC per setmana. Places limitades

Selecciona les setmanes

	Dll	Dm	Dc	Dj	Dv	
Juny	22	23	24	25	26	Setmana 1
Juny	29	30	1	2	3	Setmana 2
Juliol	6	7	8	9	10	Setmana 3
Juliol	13	14	15	16	17	Setmana 4
Juliol	20	21	22	23	24	Setmana 5
Juliol	27	28	29	30	31	Setmana 6
Setem.		1	2	3	4	PEC SET. 1
	7	8	9	10		PEC SET. 2

Selecciona l'horari

	Acollida De 7:30 a 9h	PEC De 9 a 13:30h	PEC+ Menjador De 9 a 15:30h
Setmana 1			
Setmana 2			
Setmana 3			
Setmana 4			
Setmana 5			
Setmana 6			
PEC set. 1			
PEC set 2			

Llistat de preus

	Acollida De 7:30 a 9h	PEC De 09 a 13:30h	PEC+ Menjador De 09 a 15:30h
Preu per setmana 3,4,5 i 6	10€	70€	114€
Preu per setmana 1, 2 i setmanes del Pec setembre	8€	56€	91,20€

El preu inclou l'assegurança

Descomptes aplicables

- 20% Alumnes de l'Escola Puigserver
- 10% Segon germà
- 20% Tercer germà

Els descomptes no són acumulables

## Full de Salut

### DADES MÈDIQUES

SÍMPTOMES QUE PRESENTA SOVINT:	
<input type="checkbox"/> MAL DE PANXA	<input type="checkbox"/> REFREDATS
<input type="checkbox"/> MAL DE CAP	<input type="checkbox"/> HEMORRÀGIES
<input type="checkbox"/> OTITIS	<input type="checkbox"/> ENURESIS
<input type="checkbox"/> ANGINES	<input type="checkbox"/> INSOMNI
<input type="checkbox"/> FARINGITIS	<input type="checkbox"/> MAREIG
<input type="checkbox"/> ALTRES	
AL·LERGIÈS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO QUINES?	
QUAN FA ESPORT, ES CANSA AVIAT? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
S'HA POSAT TOTES LES VACUNES QUE LI PERTOQUEN SEGONS EL CALENDARI DE VACUNACIONS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DATA DE L'ÚLTIMA DOSI ANTITETÀNICA:	
PREN ALGUN MEDICAMENT?	QUINA DOSI?
Important! Si s'ha de prendre algun medicament durant l'estada al Puigcerver Estiu Camp, caldrà la recepta mèdica	
OBSERVACIONS:	



PUIGCERVER S.A. és el Responsable del tractament de les dades personals proporcionades sota el seu consentiment, i li informa que aquestes seran tractades de conformitat amb el que disposen les normatives vigents en protecció de dades personals, el Reglament (UE) 2016/679 de 27 abril 2016 (GDPR) i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD) amb la finalitat de tramitar la sol·licitud d'inscripció i pel correcte desenvolupament de l'activitat així com per mantenir-lo informat de les nostres activitats, promocions, concursos i novetats mitjançant correu electrònic. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar, Així mateix, s'informa que pot exercir els drets d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les seves dades, així com el de limitació i oposició al seu tractament dirigint-se a PUIGCERVER S.A. en C/ Astorga, 13 - 43205 Reus (Tarragona). Email: [escolapuigcerver@escolapuigcerver.cat](mailto:escolapuigcerver@escolapuigcerver.cat). També podrà interposar una reclamació a la [www.aepd.es](http://www.aepd.es). Dades de contacte del DPO: [dpo@escolapuigcerver.cat](mailto:dpo@escolapuigcerver.cat). Si no desitja rebre aquest tipus de comunicacions, marqui amb una creu la següent casella Si  No  Mitjançant la signatura d'aquesta butlleta d'inscripció, vostè dona el seu consentiment i autoritza a l'Entitat Organitzadora per a que la seva imatge o, en el seu cas, la imatge de seu fill/a del que és representant legal, ja sigui individualment o en grup, obtinguda per la seva participació en les activitats organitzades per aquesta entitat, pugui ser fotografiada o enregistrada en vídeo i posteriorment publicada a diferents mitjans de difusió, com es la pàgina web i les xarxes socials de l'Escola Puigcerver o a revistes o publicacions de l'Entitat Organitzadora, a fi de difondre les activitats del Puigcerver Estiu Camp. No obstant això, si no desitja que les seves imatges, o en seu cas, les imatges de seu fill/a siguin publicades, marqui amb una creu aquesta casella Si  No  En cas de precisar assistència mèdica, mitjançant la signatura d'aquesta butlleta autoritza com a pare/mare/tutor/a al nen/a inscrit, a que pugui ser traslladat, amb la comunicació de dades d'aquest imprès, a un centre mèdic per part del personal del Puigcerver Estiu Camp.

SIGNATURA:

Nom:

DNI: