

## Carta de compromís educatiu

En/na MARTA MARTINEZ CASANOVAS com a representant de la titularitat de l'Escola La Salle HORTA reconeixent-se mútuament l'autoritat i responsabilitat que els correspon, i en compliment del que disposa la llei d'Educació del juliol de 2009, acorden aquest document que explicita la comunicació, vinculació, implicació entre el centre i la família per tal d'afavorir el bon desenvolupament de les activitats educatives dirigides als alumnes.

COMPROMISOS	
CENTRE	FAMILIA
1 Aplicar els principis del Caràcter propi dels centres de La Salle Horta, concrets en el Projecte Educatiu de Centre (PEC) i en els seus Plans i Projectes annexos.	Respectar i acceptar els principis del Caràcter Propi, concrets en el Projecte Educatiu de La Salle Horta.
2 Informar la família en les reunions generals de pares i els alumnes en sessions de tutoria, dels principis i objectius del Projecte Educatiu de Centre de la Salle Horta.	Conèixer els trets generals del Projecte Educatiu de Centre de la Salle Horta dels quals es dona informació a les reunions generals de pares.
3 Afavorir el desenvolupament de les capacitats de l'alumne/a, atenent a les seves necessitats a nivell individual i social, perquè surti de l'escola dotat de tot allò que li cal per a viure com a persona i ciutadà.	Informar a l'escola sobre aspectes personals de l'alumne/a que puguin tenir rellevància i/o incidir en el seu procés educatiu i en el desenvolupament de les seves capacitats.
4 Respectar els drets de l'alumne i veïllar perquè compleixi els seus deures en l'àmbit escolar a nivell acadèmic i de convivència.	Fer un seguiment del compliment dels deures de l'alumne i ajudar-lo a organitzar el temps a casa dedicat a les tasques escolars encomanades.
5 Ofertir a l'alumne/a un projecte integral d'iniciació i maduració humana i cristiana, des del respecte a altres conviccions religioses. (Opció preferent del PEC)	Respectar i acceptar la identitat de l'escola i la seva missió educativa.
6 Integrar l'educació en valors, especialment els especificats en els Caràcter propi, en totes les activitats organitzades des del centre, així com destinar-hi un temps curricular. (Opció preferent del PEC)	Mantenir davant del fill/a un clima de respecte cap a els membres de la comunitat educativa, en l'escola i l'entorn. Potenciar i demanar també en ell/a aquest respecte cap a les persones i les normes.
7 Integrar en el currículum programes d'innovació pedagògica per potenciar la creativitat, la cooperació i el treball per projectes. (Opció preferent del PEC)	Respondre, sempre que sigui possible, a les propostes de col·laboració que arriben de l'escola per a dur a terme activitats d'ensenyament-aprenentatge i a les mesures que ajudin a millorar el rendiment del fill/a.
8 Establir canals de comunicació per tal de facilitar un seguiment de l'evolució acadèmica i personal de l'alumne, atenent, dins de les possibilitats del centre, les peticions d'entrevista o de comunicació que formuli la família.	Assistir a les reunions generals de pares i a les entrevistes individuals a les quals se'ls convoqui.
9 Buscar, conjuntament amb les famílies, la solució a qualsevol tema, proposta o conflicte que sorgeixi en la relació família-escola, en un clima de respecte i diàleg.	Demanar entrevistes personals amb l'escola sempre que hi hagi un tema, proposta o conflicte a comentar i fer-ho sempre amb un clima de respecte i voluntat d'entesa.
10 Ofertir uns serveis i unes activitats extraescolars que contribueixin a l'educació integral de l'alumne.	Abonar puntualment les quotes establertes pel Centre i aprovades pel Consell Escolar. Contribuir amb les aportacions necessàries al manteniment de l'escola en tot allò que no està cobert pel Concert que el centre té subscrit amb l'Administració Educativa.
11 Revisar conjuntament amb la família, sempre que alguna de les dues parts ho consideri necessari, el compliment dels compromisos adquirits en aquesta carta.	Revisar, conjuntament amb l'escola, sempre que alguna de les dues parts ho consideri necessari el compliment dels compromisos adquirits en aquesta carta.

Signat:

El centre: **MARTA MARTINEZ**  
 Firmado digitalmente por  
 MARTA MARTINEZ  
 C/ Doctor CASANOVAS - DNI 46338327C  
 08037, Barcelona  
 Fecha: 2024.06.11 14:00:00

La família (pare, mare o tutor/a)

Barcelona, a ..... de ..... 20 .....



Referència de l'ordre de domiciliació		LA SALLE HORTA			
Identificador del creditor		R0800055F			
Nom del creditor		HERMANOS ESCUELAS CRISTIANAS SECTOR CATALUNYA			
Direcció del creditor		C/ DOCTOR LETAMENDI, 63			
Codi postal	08031	Població	BARCELONA	Província	BARCELONA
País		ESPANYA			

(A complimentar pel Creditor)

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

Nom del deutor					
Direcció del deutor					
Codi postal		Població		Província	
País					
Swift BIC (Pot tenir de 8 a 11 posicions)					
Número de compte IBAN (A Espanya l'IBAN té 24 posicions i comença sempre per ES)					
Tipus de pagament:		<input type="checkbox"/>	Recurrent	<input type="checkbox"/>	Únic

(A complimentar pel Deutor)

Data		Localitat	
Signatura deutor			

TOTS ELS CAMPS HAN D'ESTAR COMPLIMENTATS OBLIGATÒRIAMENT  
 UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HAURÀ DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA

## ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES

### 1r i 2n d'ESO

El Col·legi **La Salle Horta**, atent a les necessitats pedagògiques actuals, ofereix als pares i mares la possibilitat que els seus fills disposin de tres hores més setmanals per a poder realitzar ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES, a partir de l'horari obligatori que estableix l'Administració.

Les esmentades hora estan destinades a complementar la formació de l'alumne/a en les tècniques d'aprenentatge i en la promoció de valors en el camp pedagògic, cultural, artístic, religiós i esportiu. Aquesta hora es realitzarà durant tot el curs escolar.

La quota corresponent a aquestes Activitats Complementàries la determina la Direcció del Col·legi, juntament amb el Consell Escolar, dins les normes assenyalades per l'Administració Educativa.

En/Na .....autoritza com a  
com a pare/mare o tutor/a de l'alumne/a .....  
del curs ..... de ..... que realitzi les Activitats Complementàries.

Barcelona, ..... de ..... de 20.....

Signatura:

## ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES

### 3r i 4t d'ESO

El Col·legi **La Salle Horta**, atent a les necessitats pedagògiques actuals, ofereix als pares i mares la possibilitat que els seus fills disposin d'una hora més setmanals per a poder realitzar ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES, a partir de l'horari obligatori que estableix l'Administració.

Les esmentades hora estan destinades a complementar la formació de l'alumne/a en les tècniques d'aprenentatge i en la promoció de valors en el camp pedagògic, cultural, artístic, religiós i esportiu. Aquesta hora es realitzarà durant tot el curs escolar.

La quota corresponent a aquestes Activitats Complementàries la determina la Direcció del Col·legi, juntament amb el Consell Escolar, dins les normes assenyalades per l'Administració Educativa.

En/Na .....autoritza com a  
com a pare/mare o tutor/a de l'alumne/a .....  
del curs ..... de ..... que realitzi les Activitats Complementàries.

Barcelona, ..... de ..... de 20.....

Signatura:



**“TARGETA ALFA”**  
**TRANSPARÈNCIA I CONSENTIMENT PER TRACTAR DADES DE L’ALUMNAT**

Nom i cognoms de l’interessat/da .....

Edat .....

Curs .....

**I.- INFORMACIÓ GENERAL APLICABLE AL TRACTAMENT DE DADES PERSONALS.**

**1.- RESPONSABLES:**

Els responsables del tractament són el col·legi **LA SALLE HORTA**, amb domicili al carrer del Dr. Letamendi nº 63, 08031 (Barcelona); i els **GERMANS DE LES ESCOLES CRISTIANES (LA SALLE CATALUNYA)** amb domicili al carrer Sant Joan de La Salle nº42, 08022 (Barcelona). Decideixen l’ús que s’ha de fer de les dades que vostè faciliti.

El delegat de protecció de dades és l’Òscar Magrinyà, amb domicili al carrer Sant Joan de La Salle nº 42, 08022, Barcelona i correu [protecciodades@lasalle.cat](mailto:protecciodades@lasalle.cat). Verifica el compliment de la normativa, assessora al responsable del tractament i, quan correspongui, als afectats.

**DRETS.**

Teniu dret a accedir al contingut de les vostres dades personals, a rectificar-les i a suprimir-les, a limitar el tractament, a oposar-vos a que es tractin i a revocar total, o parcialment el consentiment que atorgareu quan signeu aquest document.

**DRET A RECLAMAR.**

Els organismes competents per resoldre els conflictes derivats de la signatura d’aquest document són l’Agència Espanyola de Protecció de Dades i l’Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

**II.- INFORMACIÓ ESPECIAL. TRACTAMENT DE DADES**

El responsable del tractament farà servir i tractarà les dades que ens proporcioneu i les que es tractin mentre mantingueu relació amb el centre a fi de:

**1.- PRESTAR ELS SERVEIS CONvinguts amb l’INTERESSAT.** El responsable només tractarà la informació que calgui complint els requisits establerts a l’article 13 del Reglament General de Protecció de Dades i d’aquesta manera, el tractament estarà condicionat per:

**a.- Tipus de dades:** identificatives, econòmiques, acadèmiques, socials, de salut i d’altres, tant dels menors com les dels seus representants legals.

**b.- Finalitat:** prestar els serveis que els interessats demanin en cada moment, tant si son serveis escolars, com si son extraescolars o para-escolars.

**c.- Conservació:** La informació acadèmica es conservarà als arxius històrics del responsable del tractament de manera indefinida amb la finalitat de poder certificar el nivell d’estudis assolit pels alumnes, quan ho demanin els interessats.

**d.- Tractaments personalitzats:** El departament d’orientació psicopedagògica tractarà la informació dels alumnes que tinguin alguna necessitat educativa específica. En alguns casos, podran comunicar dades als

Centre Educatiu concertat per la Generalitat de Catalunya

Parvulari: Plaça Karl Marx s/n. 08042 BCN. Tel.: 934.277.007.

Col·legi: c/ Doctor Letamendi, 63. 08031 BCN. Tel.: 934.271.500.

<http://www.horta.lasalle.cat> [lasallehorta@lasalle.cat](mailto:lasallehorta@lasalle.cat) [parvularihorta@lasalle.cat](mailto:parvularihorta@lasalle.cat)



professionals externs. La informació psicopedagògica es conservarà 5 anys com a màxim, comptant des que l'interessat causi baixa del centre.

**e.- Decisions individuals automatitzades** En general, no es prenen. No obstant això, algunes proves "tipus test" es poden corregir amb programes o aplicacions digitals.

**f.- Càmeres de seguretat:** S'han instal·lat per mantenir la seguretat, prevenir i controlar la intrusió en els recintes. Les imatges captades només es cediran a la policia o als òrgans judicials adients quan s'hagi comés una infracció i en cas de delictes.

**g.- Els destinataris** d'aquesta informació són: el personal que la direcció hagi autoritzat prèviament, els proveïdors contractats per donar suport a l'escola, als alumnes i, en general, a la comunitat educativa; també l'administració pública. En alguns casos, es podran cedir dades identificatives als membres de l'AMPA, quan els interessats ho consentin expressament.

**h.- Sistemes externs:** Es fan servir per emmagatzemar dades.

**i.- Política de privacitat dels prestadors de serveis de tractament:** Tota la informació sobre els drets dels usuaris que han permès el tractament digitalitzat es troba als avisos legals de les webs que contenen els programaris i les aplicacions.

**j.- Base jurídica del tractament:** La base legal que permet el tractament de les vostres dades personals és: Reglament (UE) 2016/679. En aplicació del que disposa l'article 8,1 de la Llei 3/2018 de 5 de desembre Orgànica de protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, entre moltes altres obligacions legals, l'escola està obligada a complir els preceptes recollits a les lleis Orgànica 2/2006, de 3 de maig, d'Educació, ordinària 12/2009, del 10 de juliol, d'Educació, Codi Civil Espanyol, Codi Civil de Catalunya, Codi Penal, Llei 21/2000 sobre documentació clínica, tots els reglaments i normes que els desenvolupen.

## 2.- DIFUSIÓ DE LES ACTIVITATS DE L'ESCOLA.

**Finalitat del tractament:** L'escola disposa d'una pàgina web, una revista, blogs i d'un perfil creat per a navegar per les xarxes socials, així com d'altres publicacions en les que es publiquen imatges, so, treballs i dades identificatives i, en alguns casos, dades acadèmiques (com poden ser, resultats de treballs, grups, llistes de classes) dels alumnes.

Pot ser **destinatari** d'aquesta informació qualsevol que es connecti als espais de difusió pública d'informació.

La inclusió d'imatges a les xarxes socials pot implicar que s'hagi fet **una transferència internacional** de dades.

**La base jurídica** que permet el tractament de les vostres dades personals rau en el consentiment que atorgueu quan marqueu l'autorització expressa, precisa, inequívoca, lliure i espontània que trobareu al final d'aquest document.

En cas que no consentiu la difusió d'imatges, sons i dades o no faciliteu les dades que calen per participar en les activitats del centre, l'escola posarà tots els mitjans adequats per preservar la vostra intimitat, privacitat i pròpia imatge.

### III.- ATORGAMENT DEL CONSENTIMENT

**DECLARO** que he llegit i entès tota la informació anterior, m'he assabentat de les dades exactes del responsable del tractament, de l'ús que farà de les meves dades i dels drets que tinc vers el tractament que m'ha proposat; he tingut l'oportunitat de preguntar i de resoldre tots els dubtes i, per tant, manifesto que

**ACCEPTO** les condicions del tractament proposades i

**DEMANO** al Responsable del Tractament que tracti la meva informació i la que elabori posteriorment en les condicions que consten en el present document i

**AUTORITZO** que faci el tractament de les meves dades amb la finalitat de prestar els serveis que ofereix i  
**CONSENTO:**

**Sí**  **No** – Que es difonguin imatges, so i dades en les condicions que consten en aquest document.

SI NO ESTEU D'ACORD AMB ALGUNA CONDICIÓ O VOLEU FER ALGUNA OBSERVACIÓ:

Barcelona, el dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**El representant legal**

**L'alumne/a (major de 14 anys)**

**Recepció**

**Centre Educatiu concertat per la Generalitat de Catalunya**

Parvulari: Plaça Karl Marx s/n. 08042 BCN. Tel.: 934.277.007.

Col·legi: c/ Doctor Letamendi, 63. 08031 BCN. Tel.: 934.271.500.

<http://www.horta.lasalle.cat> [lasallehorta@lasalle.cat](mailto:lasallehorta@lasalle.cat) [parvularihorta@lasalle.cat](mailto:parvularihorta@lasalle.cat)



Barcelona, juliol de 2024

Benvolgudes famílies i alumnes:

Seguint el nostre objectiu com a escola multilingüe, obrim la possibilitat de conèixer algunes llengües estrangeres de cara el proper curs. D'una banda, des de les matèries optatives teniu l'opció de triar una 2a llengua estrangera: Alemany o francès. Es tracta d'una matèria de continuïtat obligada al llarg de l'etapa, per això també s'ofereix a 2n, 3r i 4t d'ESO. Això representaria dues hores setmanals a 1r, 2n i 3r d'ESO i tres hores setmanals a 4t d'ESO al llarg de tot el curs.

D'altra banda, i com a matèria complementària, obrirem també la possibilitat per aquells alumnes que ho vulguin, de cursar dues hores setmanals de xinès, impartides per personal especialitzat de l'Institut Confuci de Barcelona.

**Per cursar aquestes matèries és recomanable que l'alumne/a tingui ben assolit l'aprenentatge de les llengües, especialment l'anglès.**

El nombre màxim d'alumnes per grup serà de 25, en cas de que hi hagi més interessats es limitarà l'accés segons les notes obtingudes en les matèries de llengües, especialment l'anglès.

Per tal de fer una previsió voldríem saber l'interès envers la realització d'aquestes matèries.

Cal retornar signat aquest full a secretaria.

Cordialment,

Xavier Milla  
Cap d'estudis d'ESO

---

Els pares de l'alumne/a \_\_\_\_\_ desitgem que el nostre fill/a cursi a la franja de matèries optatives: (seleccioneu una de les tres)

- Alemany.
- Francès.
- Una matèria relacionada amb la llengua anglesa.

Per altra banda, caldrà triar quina matèria fer a la franja d'hores complementàries. Seleccioneu una de les caselles:

- Xinès.
- Eines per entrar bé a l'ESO.

**SIGNATURA** (pare, mare o tutor de l'alumna/e)



Barcelona, a ..... de ..... de 20.....

En/Na (nom i cognoms) ....., major d'edat, amb DNI o passaport ..... com a pare/mare o tutor/a de l'alumne/a..... autoritza expressament al Departament d'Orientació Psicopedagògica (DOP) de La Salle Horta a:

1. Fer el seguiment i l'orientació psicopedagògica oportuna del meu (fill, filla o tutelat) en cas que sigui necessari.
2. Coordinar les tasques del DOP amb l'EAP (Equip d'Atenció Psicopedagògica) del Districte d'Horta en cas que el meu (fill, filla o tutelat) rebi atenció directa d'aquest equip.
3. Coordinar les tasques del DOP amb altres professionals externs que treballin amb el meu (fill, filla o tutelat).
4. Accedir a la informació i les dades del meu (fill, filla o tutelat) provinents de:
  - Informes Psicopedagògics i Psicològics
  - Altres informes mèdics

Queden excloses de l'autorització les finalitats no enumerades anteriorment.

Signatura:

(Pare, mare, o tutor en el seu cas)

Marqueu la casella en cas que no s'autoritzi al DOP a dur a terme les tasques esmentades anteriorment

## FULL DE SALUT ESCOLAR

### DADES DE L'ALUMNE/A

1r cognom .....	2n cognom .....
Nom .....	Data de naixement .....
Curs que començarà .....	Data d'avui .....

### ANTECEDENTS PERSONALS DEL VOSTRE FILL/A

Malalties sofertes: (Marqueu amb una X i especifiqueu l'edat)

Asma .....	Otitis freqüents .....
Miopia .....	Escoliosi .....
Hipermetropia .....	Epilèpsia.....
Astigmatisme .....	Diabetis .....
Asimetria extremitats inferiors .....	
Altres malalties .....	

Al·lèrgies (adjuntar certificat mèdic):

Al pol·len .....

A la pols domèstica .....

A aliments (quins) .....

A medicaments (quin tipus) .....

Altres al·lèrgies .....



Intervencions quirúrgiques:

intervenció	edat	intervenció	edat

Traumatismes (fractures, luxacions, esquinçaments, ferides):

lesió	edat	lesió	edat

Malformacions o anomalies congènites:

malformació	edat	malformació	edat

Correccions (ulleres, plantilles..):

correcció	edat	correcció	edat

Telèfons que ens permetran localitzar-vos al llarg de la jornada escolar

mare	pare	altres (indicar contacte)

Signatura:

Nom i cognoms:.....  
DNI:

**Centre Educatiu concertat per la Generalitat de Catalunya**

Parvulari: Plaça Karl Marx s/n. 08042 BCN. Tel.: 934.277.007.

Col·legi: c/ Doctor Letamendi, 63. 08031 BCN. Tel.: 934.271.500.

<http://www.horta.lasalle.cat> [lasallehorta@lasalle.cat](mailto:lasallehorta@lasalle.cat) [parvularihorta@lasalle.cat](mailto:parvularihorta@lasalle.cat)



**BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ A L'APASOR**  
**APASOR Col·legi La Salle Horta**  
Carrer Hedilla, 66. 08031 BARCELONA  
N.I.F.: G08776957



Mail: [apasor@gmail.com](mailto:apasor@gmail.com) Twitter: @apasor\_bcn  
Facebook: <https://www.facebook.com/Apasor>

La quota de soci pel curs **2024-2025** és de **40,00€ per família/any**, subjecte a la possible modificació que de la mateixa es pugui aprovar per part de l'Assemblea de l'associació, i es renova anualment tàcitament.

Nom i cognoms .....  
amb DNI o nº de passaport ..... com a pare / mare / tutor de  
l'alumne/a (nom i cognoms) ..... classe .....  
Correu electrònic .....

**MANIFESTO QUE:**

- Vull formar part de l'Associació de mares i pares de l'alumnat (APASOR) com a mitjà de participació en la vida de l'Escola on s'educa el meu fill/filla.
- No vull formar part de l'Associació de mares i pares de l'alumnat (APASOR)

També estaria interessat/da a col·laborar en alguna de les següents comissions:

- Carnestoltes
- Festa de Nadal
- Festa de Sant Jordi
- Festes de La Salle
- Mercat solidari
- Suport per fotografiar concerts i festes



Signatura del Pare/Mare o Tutor/a

Barcelona, ..... de ..... de 20.....

*L'APASOR amb NIF G08776957 recollim les vostres dades amb la finalitat de donar-vos els serveis de seguiment d'activitats, així com poder informar-vos d'activitats de l'entitat que poden ser del vostre interès. Aquestes dades seran conservades durant tot el temps que es mantingui la relació amb l'APASOR o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals. Les vostres dades no seran cedides a tercers, excepte a l'empresa que gestiona l'activitat extraescolar per a que pugui desenvolupar el servei que ens heu contractat. En aquest sentit, consentiu expressament i autoritzeu de manera voluntària que totes les vostres dades siguin tractades per l'APASOR per donar compliment a la finalitat indicada anteriorment.*

*Donant compliment al Reglament Europeu 2016/679 de 27 d' abril de 2016, relatiu a la protecció de las persones físiques respecte al tractament de les seves dades, us informem que podeu accedir a la consulta de les vostres dades així com exercir els drets d'accés, rectificació, oposició, supressió, limitació del tractament i portabilitat mitjançant un escrit adreçat a: [carrer Hedilla, 66 \(08031 – BARCELONA\)](mailto:carrer.Hedilla.66@08031-BARCELONA) o a l'adreça d'email [apasor@gmail.com](mailto:apasor@gmail.com)*





## Associació de Mares i Pares d'Alumnes (APASOR)

Col·legi La Salle Horta

Carrer Hedilla, 66. 08031 BARCELONA

N.I.F.: G08776957

Mail: [apasor@gmail.com](mailto:apasor@gmail.com) Twitter: @apasor\_bcn

Facebook: <https://www.facebook.com/Apasor>



### ASSEGURANÇA D'ORFENESA

Benvolgudes famílies,

Amb la finalitat de renovar l'assegurança d'orfenesa de l'escola, ens adrecem a vosaltres per a que ens comuniquem el vostre interès en assegurar-vos per primer cop.

Us recordem que aquesta és una "Assegurança Col·lectiva de Vida", dirigida als pares i mares de l'escola pertanyents a l'APASOR, per la qual els assegurats tenen dret a una indemnització per import que cobreixi el cost de la escolarització de l'alumne/a (segons tarifes actuals de l'escola) fins al final dels estudis de batxillerat. La indemnització té lloc en cas de MORT o INVALIDESA PERMANENT ABSOLUTA de l'assegurat.

Es pot assegurar el pare, la mare o ambdós, i també el tutor legal del nen/a, indicant-ne el nom i la edat (no són assegurables les persones de més de 65 anys).

A títol orientatiu, el preu de l'assegurança pel curs 2022-2023 serà d'un import de 18,00 € aproximadament, per alumne/a i persona assegurada a l'any. Farem un únic càrrec juntament amb la quota de l'Associació, doncs ens facilita la facturació. Aquesta assegurança es renova anualment de forma tàcita.

No són assegurables les persones que es donin d'alta aquest any i no presentin un estat de salut satisfactori. En el cas que hi hagués un decés o una invalidesa per una malaltia diagnosticada amb anterioritat a l'alta de la persona dins l'assegurança, l'asseguradora no pagarà la indemnització.

També us recordem que heu d'estar al corrent de pagament de la quota de l'APASOR i disposar del corresponent rebut, en cas contrari no podreu gaudir de la cobertura corresponent.

Ben cordialment,

La Junta Directiva

CURS 2023-2024

En/na ..... com a mare/pare/tutor de  
l'alumne/a .....  
del curs .....

vol incloure a l'assegurança (indiqui nom de i marqui amb una "X" l'opció corresponent):

ASSEGURAT 1: .....  PARE  MARE  TUTOR

ASSEGURAT 2: .....  PARE  MARE  TUTOR

Volem quedar EXCLOSOS

Data: ..... de ..... de 20.....



Signatura

L'APASOR amb NIF G08776957 recollim les vostres dades amb la finalitat de donar-vos els serveis de seguiment d'activitats, així com poder informar-vos d'activitats de l'entitat que poden ser del vostre interès. Aquestes dades seran conservades durant tot el temps que es mantingui la relació amb l'APASOR o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals. Les vostres dades no seran cedides a tercers, excepte a l'empresa que gestiona l'activitat extraescolar per a que pugui desenvolupar el servei que ens heu contractat. En aquest sentit, consentiu expressament i autoritzeu de manera voluntària que totes les vostres dades siguin tractades per l'APASOR per donar compliment a la finalitat indicada anteriorment.

Donant compliment al Reglament Europeu 2016/679 de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques respecte al tractament de les seves dades, us informem que podeu accedir a la consulta de les vostres dades així com exercir els drets d'accés, rectificació, oposició, supressió, limitació del tractament i portabilitat mitjançant un escrit adreçat a: [carrer Hedilla, 66 \(08031 - BARCELONA\)](mailto:apasor@gmail.com) o a l'adreça d'email [apasor@gmail.com](mailto:apasor@gmail.com)