

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 BJC (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

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 diària per a poder realitzar ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES, a partir de l'horari obligatori que estableix l'Administració.

L'esmentada hora està destinada a complementar la formació de l'alumne/a en les tècniques d'aprenentatge i en la promoció de valors en el camp 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/Naautoritza 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. 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 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 delicte.

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 meua 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 20__

El representant legal

L'alumnela (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 parvularihorta@lasalle.cat



**FITXA DE L'ALUMNE/A
D'EDUCACIÓ INFANTIL**

Nom de l'alumne/a:

Cognoms:

Nom amb què l'anomenau normalment:

Data de naixement: Lloc:

Domicili:

Telèfon: Telèfon d'urgència:

Mòbils:

Observacions:

Dades familiars:

Nom de la mare/tutora: Edat:

Professió: Telèfon:

Nom del pare/tutor: Edat:

Professió: Telèfon:

Nombre de germans: Lloc que ocupa entre ells:

Persones que viuen a casa:

Llengua parlada a casa amb el/la nen/nena:

Català Castellà Altres

Responsable en cas d'absència dels pares: Telèfon:

Situació civil dels pares (separats, vidus,...):

Viu amb el seu pare i mare Viu amb la mare Viu amb el pare

Altres situacions:

Observacions:

Aspectes sanitaris:

Malalties pròpies de l'edat:

Malalties cròniques:

Al·lèrgies:

Operacions:

Visió: Audició:

Altres:

Rep algun tipus d'atenció externa? Sí No

Quin? (logopèdia, psicologia, motricitat,...)

A quin centre?

Hàbits:

➤ Control d'esfínters:

Diürn: Nocturn:

➤ Son:

Horari: Alteracions del son:

- Habitació individual Habitació compartida

➤ Alimentació:

- Sòlid Triturat

Generalment esmorza:

Dina:

Sopa:

➤ Autonomia en realitzar diferents accions:

Menjar: Despullar-se:

Vestir-se: Higiene personal:

Ordre:

➤ Xumet:

A quina edat se li va treure el xumet?

Encara el porta

Dades psicomotrius

Edat en què va començar a caminar:

Problemes motors:

Dades lingüístiques

Edat en què va començar a parlar:

Alteracions del llenguatge:

Activitats habituals a casa

Companys de joc:

Joguines preferides:

Si perd en el joc:

- Ho accepta S'enfada

Hores que veu la televisió cada dia:

Programes que li agraden:

Amb qui passa més temps cada dia a casa?

Comportament i actitud a casa:

- Es mostra inquiet Es mostra tranquil
 Es mostra tímid i reservat Espontani i natural
 Es mostra obert i comunicatiu
 Es mostra.....

Barcelona, de de 20.....



**AUTORITZACIÓ PEL SERVEI DEL DEPARTAMENT
D'ORIENTACIÓ PSICOPEDAGÒGICA (D.O.P.)**



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. Fer una observació i detecció inicial de caire logopèdic del meu (fill, filla o tutelat) en cas que sigui necessari.
3. 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.
4. Coordinar les tasques del DOP amb altres professionals externs que treballin amb el meu (fill, filla o tutelat).
5. 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:



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 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 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



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 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 adreçem a vosaltres per a que ens comuniquieu 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