

Benvolgudes famílies,

Des del centre, l'APIMA i Exitim us volem informar de les característiques de la ludoteca del curs 2023-2024.

TEMPORALITZACIÓ

- **QUAN COMENÇAM?** El primer dia de classe, 11 de setembre de 2023.
- **QUIN HORARI?** L'horari de la ludoteca serà de 15:30h a 17h.
- **QUAN FINALITZA?** La ludoteca finalitzarà el darrer dia de classe de juny 2024.

COM POTS FER LA INSCRIPCIÓ?

- Tots els i les participants han d'imprimir, emplenar i signar la inscripció que adjuntem en aquest document. Heu d'enviar-lo al correu electrònic sonpisa.exitim@gmail.com escanejat o en foto, o bé entregar-lo el primer dia a la monitora del servei.
- Els i les alumnes que facin un ús puntual del servei, han d'avisar un dia abans per correu electrònic sonpisa.exitim@gmail.com o bé per telèfon i enviar la inscripció emplenada.
- No podran participar en el servei aquells alumnes i alumnes que no hagin emplenat prèviament la inscripció.
- En cas d'abonar la quota mensual, no es descomptarà cap ni diversos dies d'absència del/la participant en el servei. En cas d'impagament d'un mes sense previ avís, es procedirà a la baixa i perduda de la plaça.

CONDICIONS

És necessari un mínim de 10 participants per poder oferir el servei. En cas de no arribar al mínim, el servei es cancel·larà.

PREUS I CONDICIONS DEL SERVEI

	PREUS SOCIS APIMA	PREU NO SOCIS APIMA
QUOTA MENSUAL	DILLUNS A DIVENDRES DE 15:30H A 17H: 55€	DILLUNS A DIVENDRES DE 15:30H A 17H: 60€
QUOTA DIARIA	3€	3,50€

- **QUAN HE DE FER EL PAGAMENT?** La primera setmana de cada mes.
- **COM PUC FER EL PAGAMENT?** Tens dues opcions:
 - En efectiu a la coordinadora del servei, Sonia, durant el servei de matinet, o a la monitora del servei a l'horari de ludoteca.
 - Per transferència bancària al compte ES02 2100 0196 2402 0072 9222. És obligatori enviar el justificant de pagament indicant en el concepte ESCOLA – SERVEI – NOM PARTICIPANT – MES. Per exemple: CEIP SON PISA MATINET JAVI GUERRERO GENER. El correu al que heu d'enviar-lo és sonpisa.exitim@gmail.com.

CONTACTE

- Sonia, coordinadora escola matinerà 664603019 – sonpisa.exitim@gmail.com
- Raquel, coordinadora Exitim 664603524 – gestion@exitim.com

DADES PERSONALS

NOM: _____ LLINATGES: _____
 DATA DE NAIXEMENT: _____ EDAT: _____ CURS ESCOLAR: _____
 DIRECCIÓ: _____ CP: _____ POBLACIÓ: _____
 TELÈFON 1: _____ TELÈFON 2: _____ TELÈFON 3: _____
 CORREU ELECTRÒNIC: _____

DADES SANITÀRIES

AL·LÈRGIES? SI NO QUINA? _____
 MALALTIES? SI NO QUINA? _____
 PREN MEDICAMENTS? SI NO QUIN? _____

DADES ESCOLARS

SOU SOCIS DE L'APIMA? SI NO
 QUINA ACTIVITAT DESITJA? LUDOTECA MENSUAL 15:30H-17H
 LUDOTECA PUNTUAL

AUTORITZATS DE RECOLLIDA

Les persones que poden recollir a l'infant, a part dels tutors/es legals:

AUTORITZAT 1: _____
 AUTORITZAT 2: _____
 AUTORITZAT 3: _____
 POR SORTIR TOT SOL/A? SI NO

AUTORITZACIONS

Informació protecció de dades de caràcter personal: responsable del tractament: EXITIM EDUCACIÓ I FORMACIÓ SL, C/Joan Mas, 4 baixos, 07010, Palma. E-mail: info@exitim.com. **Finalitats:** gestionar els serveis contractats, realitzar els tràmits administratius necessaris per complir els nostres compromisos contractuals i obligacions socials i comptables, gestionar el cobrament mitjançant entitat financera, controlar les al·lèrgies alimentàries del/la participant, així com les patologies cròniques que poden requerir medicació o avis als serveis sanitaris i persones de contacte. Promocionar les nostres activitats mitjançant la publicació d'imatges i vídeos a xarxes socials, pàgina web, revistes, cartells i fulletons. **Legitimació:** la base legal del tractament és l'execució d'un contracte de serveis i el vostre consentiment. Per poder realitzar un altre tipus de tractaments, sol·licitem el consentiment exprés marcant les caselles destinades a aquest efecte. **Dades de salut:** en cas de no autoritzar aquests tractaments, no es podran manejar aquestes dades necessàries per a la salut i el benestar del/la participant. El/s sotassignats declaren que les dades de contacte són certes i que s'ha informat i obtingut el consentiment per al tractament de dades per part d'EXITIM EDUCACIÓ I FORMACIÓ SL. **Terminis de conservació:** les teves dades es mantindran mentre duri la prestació del servei, respectant els terminis legals o per mandat judicial. **Destinataris:** les dades podran ser comunicades a centres escolars col·laboradors, agències de viatge, companyies asseguradores, bancs per al cobrament dels serveis i a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària en compliment de les nostres obligacions legals. També a les empreses que prestin el servei de menjador, si s'escau. **Transferències internacionals de dades:** només es realitzaran complint amb la normativa vigent en matèria de protecció de dades, especialment el Reglament (UE) 679/2016, de Protecció de dades (RGPD), o quan hi hagi una habilitació legal per realitzar-la. **Dret d'imatge/so:** la imatge del/la participant, relacionades amb les nostres activitats, podran divulgar-se a les diferents publicacions i mitjans de comunicació de l'entitat, així com a les webs dels centres col·laboradors, si existeix consentiment. No ens fem responsables de fer servir aquestes imatges per part de tercers no autoritzats. És un consentiment gratuït, a l'empara del que disposa la LO 1/1982, sobre protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge. **Els teus drets:** pots exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat, per escrit, a presentar a l'adreça indicada més amunt, adjuntant el teu DNI, o enviar-lo a info@exitim.com. Pots reclamar davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es). Tens dret a revocar en qualsevol moment el consentiment per a qualsevol dels tractaments per als quals ho has atorgat. Consentiments expressos:

Autoritzo l'ús de la imatge del participant per EXITIM (Facebook, Instagram, pàgina web www.exitim.com i altres publicacions) SI / NO

Vull rebre informació d'EXITIM per mitjans electrònics (incloent WhatsApp o similar) SI / NO

A continuació, han de signar tots/es els/les tutors/es legals del/la participant:

TUTOR/A LEGAL 1: _____ DNI: _____ SIGNATURA: _____
 TUTOR/A LEGAL 2: _____ DNI: _____ SIGNATURA: _____