

Benvolgudes famílies,

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

- **QUAN COMENCEN?** La primera setmana d'octubre 2023.
- **QUAN FINALITZA?** La darrera setmana del mes de maig 2024.
- **QUIN HORARI TENEN LES ACTIVITATS?** A continuació la proposta d'horaris de les activitats extraescolars. Cal destacar que les activitats són obligatòriament de 2 hores setmanals:

INFANTIL	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS
15:30H-16:30H	Jocs teatrals	Iniciació al ball	Jocs teatrals	Iniciació al ball

De 16.30h a 17h els nins i nines poden fer ús del servei de ludoteca per un preu addicional.

PRIMARIA	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS
15:30H-16:30H	Ball i moviment	Teatre	Ball i moviment	Teatre

De 16.30h a 17h els nins i nines poden fer ús del servei de ludoteca per un preu addicional.

➤ **QUINS SÓN EL PREUS?**

ACTIVITAT DE 2H HORES SETMANALS	PREU MENSUAL SOCI APIMA (15.30h-16.30h)	PREU MENSUAL NO SOCI APIMA (15.30h-16.30h)	PREU MENSUAL SOCI APIMA (activitat 15.30h-16.30h + ludoteca 16.30h-17h)	PREU MENSUAL NO SOCI APIMA (activitat 15.30h-16.30h + ludoteca 16.30h-17h)
Ball i moviment	30€	35€	37,50€	42,50€
Iniciació al ball	30€	35€	37,50€	42,50€
Jocs teatrals	30€	35€	37,50€	42,50€
Teatre	30€	35€	37,50€	42,50€

➤ **QUINES CONDICIONS HI HA?**

- De **manera puntual** els nins i nines podran quedar-se al servei de ludoteca de 16.30h a 17h. En aquest cas, els preus són:
 - SOCI APIMA: 1'50€
 - NO SOCI APIMA: 2€
- Per fer ús del servei de ludoteca de 16.30h a 17h de manera esporàdica, **s'ha d'avisar amb antelació** enviant un correu electrònic a sonpisa.exitim@gmail.com o bé per telèfon **664603019**. No podran participar en el servei aquells alumnes i alumnes que no hagin **empenat prèviament la inscripció**.
- D'octubre 2023 a maig 2024 el preus **són els mateixos tots els mesos**.
- A les activitats extraescolars **no es pot berenar**.
- **És necessari un mínim de 10 participants** per poder realitzar les activitats extraescolars. En cas de no arribar, l'activitat s'haurà de cancel·lar.
- Hi ha un màxim de participants per activitat.
- Si renunciem a la vostra plaça, teniu en compte que no es reserva i l'infant perdrà la plaça.
- **No es retornarà els doblers en cas de no utilitzar el servei**. Una vegada reservada la plaça i sense manca d'avis, el servei s'ha d'abonar mensualment.
- 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.
- Si voleu donar de baixa al vostre fill/a d'alguna activitat, heu d'avisar com a màxim dia 15 de cada mes. En cas d'avisar més tard, l'anul·lació no serà vàlida i s'haurà d'abonar el mes.

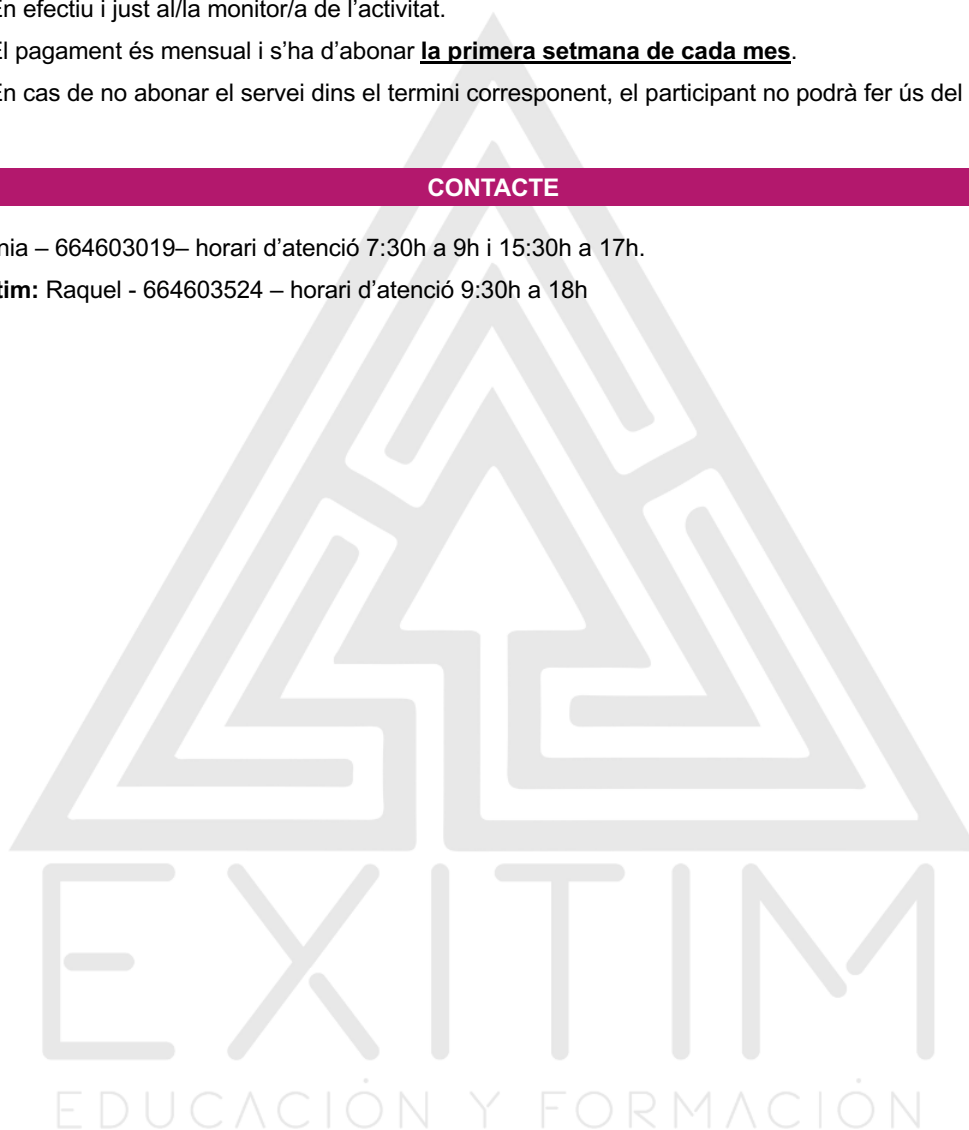
INSCRIPCIÓ I PAGAMENT

- Tots els i les participants han d'imprimir, emplenar i signar la inscripció que adjuntem en aquest document. Després, l'heu d'enviar al correu electrònic sonpisa.exitim@gmail.com o bé entregar-la a la monitora de l'escola matinerana (7:30h a 9h).
- L'últim dia per entregar la inscripció és **dimarts 26 de setembre**.
- **COM S'HA DE FER EL PAGAMENT?**
 - Per **transferència bancària** (no domiciliació). LA CAIXA ES02 2100 0196 2402 0072 9222. En el concepte s'ha d'especificar el NOM I LLINATGE DEL PARTICIPANT + ESCOLA + ACTIVITAT + MES. És obligatori enviar el justificant de pagament al correu sonpisa.exitim@gmail.com o al telèfon de la coordinadora, Sonia (664603019).
 - En efectiu i just al/la monitor/a de l'activitat.
 - El pagament és mensual i s'ha d'abonar **la primera setmana de cada mes**.
 - En cas de no abonar el servei dins el termini corresponent, el participant no podrà fer ús del servei.

CONTACTE

Coordinadora: Sonia – 664603019– horari d'atenció 7:30h a 9h i 15:30h a 17h.

Coordinadora Exitim: Raquel - 664603524 – horari d'atenció 9:30h a 18h



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? JOCS TEATRALS (fins 16.30h) JOCS TEATRALS + LUDOTECA (fins 17h)
 TEATRE (fins 16.30h) TEATRE + LUDOTECA (fins 17h)
 INICIACIÓ AL BALL (fins 16.30h) INICIACIÓ AL BALL + LUDOTECA (fins 17h)
 BALL I MOVIMENT (fins 16.30h) BALL I MOVIMENT + LUDOTECA (fins 17h)

AUTORITZACIONS DE RECOLLIDA

A continuació, heu d'escriure el nom de les persones autoritzades a recollir al nin/a de les activitats:

Nom autoritzat 1: _____ DNI: _____
 Nom autoritzat 2: _____ DNI: _____

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 sotassinats 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 Y 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 presten 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, recitació, 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: _____