

DADES ALUMNE/A

EN CAS DE SER ALUMNE DE L'ESCOLA AL CURS 20/21
NO CAL OMPLIR LA PRIMERA PÀGINA

NOM ALUMNE/A

COGNOMS ALUMNE/A

DATA NAIXEMENT

CURS ESCOLAR ACTUAL

CENTRE ESCOLAR

DNI

DIRECCIÓ

CODI POSTAL

RESPONSABLES DE RECOLLIDA

RESPONSABLE DE RECOLLIDA

RESPONSABLE DE RECOLLIDA

DADES FAMILIARS O TUTORS LEGALS

NOM RESPONSABLE 1

COGNOMS RESPONSABLE 1

MÒBIL RESPONSABLE 1

CORREU ELECTRÒNIC RESPONSABLE 1

NOM RESPONSABLE 2

COGNOMS RESPONSABLE 2

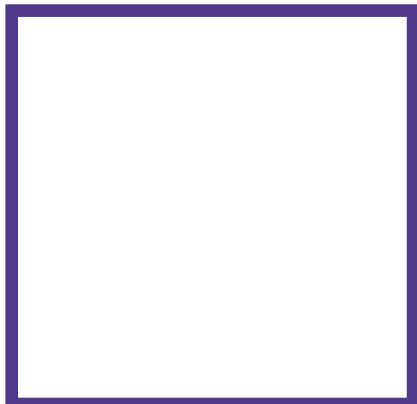
MÒBIL RESPONSABLE 2

CORREU ELECTRÒNIC RESPONSABLE 2

DNI

DNI

FOTOGRAFIA



TARGETA SANITÀRIA



MALATIES



QUÈ CAL FER?

AL·LÈRGIES



QUÈ CAL FER?

MEDICACIÓ



QUÈ CAL FER?

OBSERVACIONS



ACTIVITAT/2 ESCOLLIDA

HORARI

PAGAMENT MATRÍCULA / MENSUALITAT

MÈTODE DE PAGAMENT

EFFECTIU

TRANSFERÈNCIA

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

MATRÍCULA

PAGAMENT MENSUALITAT

DESCOMPTE

TOTAL MENSUALITAT

> ES0301820841130201585716 (BBVA)

> CAL ANOTAR EL NOM DE L'ALUMNE I ENVIAR COMPROVANT

EL PAGAMENT DE LA MENSUALITAT ES REALITZA ENTRE L'1 I EL 5 DE CADA MES.
EN CAS DE RETORN DE LA MENSUALITAT PER DOMICILIACIÓ BANCÀRIA ES FARÀ EL
COBRAMENT DEL RECÀRREC QUE POT ANAR DES D'1,50€ A 3,00€



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA SEPA Direct Debit Mandate

A Cumplimentar por el acreedor

To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: <small>Mandate reference</small>	_____
Identificador Acreedor: <small>Creditor Identifier</small>	43634597D
Nombre del Acreedor: <small>Creditor's name</small>	LA QUARTA PARET
Dirección <small>Address</small>	C/ Fajol, 2
Código postal -Población - Provincia <small>Postal Code - City- Town</small>	17800 Olot Gerona
País <small>Country</small>	España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza(A) al acreedor a enviar las intrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form you authorise(A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account(B) your bank to debit your accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights you are entitled to a refund from your bank under the terms an conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can from your bank.

A Cumplimentar por el deudor

To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es <small>Debtor's name</small> <small>(Titulares de la cuenta de cargo)</small>		

Identificador Fiscal deudor/es <small>Fiscal Identifier Debtor's</small>		

Dirección del deudor <small>Address of the debtor</small>		

Código postal - Población - Provincia <small>Postal Code - City- Town</small>		

País del deudor <small>Country of the debtor</small>		

Swift BIC <small>Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 caracteres)</small>		

Número de cuenta - IBAN <small>Account number - IBAN</small> <small>En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES</small> <small>Spanish IBAN of 24 positions always starting ES</small>		

Tipo de pago <small>Type of payment</small>	Pago recurrente x <small>Recurrent payment</small>	Pago único x <small>One-off payment</small>
Fecha - Localidad <small>Date - Location in wich you are signing</small>	_____	
Firma del deudor <small>Signature of the debtor</small>		

TODOS LOS CAMPOS DEBEN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENTREGADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY.ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

NORMATIVA DE FUNCIONAMENT L'ESCOLA

MATRÍCULA

Per matricular-se a LA QUARTA PARET caldrà omplir la fulla d'inscripció, fer el pagament de la matrícula.

MATRÍCULA MINI (P3,P4,P5) 65€

MATRÍCULA INFANTIL I JUVENIL (1R A 2N BATX.) 70€

MATRÍCULA ADULTS: 75€

—
RENOVACIÓ MINI (P3,P4,P5) 55€

RENOVACIÓ INFANTIL I JUVENIL (1R A 2N BATX.) 60€

RENOVACIÓ ADULTS 65€

(La matrícula inclou: assegurança mèdica anual, material de classe, activitats off, descomptes espetacles, instal·lacions preparades, reserva plaça anual i descomptes tallers anuals.)

PAGAMENT MENSUALITATS

- El pagament de la quota és mensual i les classes són mensuals, exceptuant els workshop, cursos intensius i casals que seran d'un sol pagament.
- Els pagaments per domiciliació bancària es faran entre l'1 i el 5 de cada mes. En cas de devolució, el cost anirà a càrrec de l'alumne/a. L'import pot anar des d'1,5€ fins a 3€.
- Els pagaments es poden realitzar per: domiciliació bancària, en efectiu o transferència sempre i quan sigui el mètode indicat a la matrícula.
- Número de compte en cas de pagament retornat: ES03 0182 0841 1302 0158 5716.
- En cas de no assistir a classes grupals no es retorna la mensualitat en cap cas.
- Els festivals, presentacions i concerts de l'escola són actes independents i no obligatoris de les classes impartides, el seu finançament va a part de les quotes de les activitats.

BAIXES I ANUL·LACIONS

- En cas de lesió, es farà la baixa temporal o permanent, i no es cobrarà la mensualitat. En cas de que s'hagi cobrat, es valorarà el cas. Sempre cal presentar un justificant mèdic.
- Si un alumne es vol donar de baixa haurà de comunicar-ho 10 dies abans de la finalització del mes, en cas de que no sigui així es cobrarà l'import total.
- Els canvis i modificacions s'han de comunicar 10 dies abans de la finalització del mes.
- Les classes particulars que s'anul·lin s'han d'avisar amb antelació.

PRIVACITAT I AUTORITZACIONS DRETS D'IMATGE

- Durant el curs es possible que l'escola faci fotos o vídeos de les classes per ús i visionat exclusiu d'aquesta i dels mateixos alumnes, així com per fer tràiler i/o promocions de l'escola al facebook, instagram o pàgina web. L'alumne o el seu representant legal ha de donar autorització amb la seva firma.

NORMATIVA DE FUNCIONAMENT L'ESCOLA

- Es demana que l'alumne porti el material i vestuari corresponent a l'activitat.
- Es demana puntualitat a l'activitat.
- Es demana higiene personal.
- No es tolerarà la falta del respecte a l'equip de professorat i companys de classe. Depenent del cas, i de la situació podria ser motiu d'expulsió de l'escola.
- Es demana mantenir les instal·lacions i el material en bon estat. El bon ús d'aquest és important pel bon funcionament.
- Es demana NO menjar a dins les aules.
- No es podran entrar mòbils dins la classe, exceptuant si el docent ho sol·licita.

FIRMA

PROTECCIÓ DE DADES

D'acord amb la legislació vigent sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades que ens faciliti s'inclouran en el sistema de tractament de JORDI MASEGUR IGLESIAS, CIF 43634597D, C/ Fajol, 2, 17800 Olot (Girona) 690719126 info@laquartaparet.cat, amb la finalitat de formalitzar la vostra matrícula així com mantenir-vos informats dels serveis i activitats de l'Escola i en cas de que ho hageu autoritzat expressament, a fer ús de la vostra imatge per fins corporatius. Les dades que ens proporcioni les guardarem mentre es mantingui la relació comercial o durant els anys necessaris per complir amb obligacions legals. JORDI MASEGUR IGLESIAS l'informa que tractarà les dades de forma lícita, transparent i actualitzada. És per això que ens comprometem a adoptar les mesures raonables perquè les dades es suprimeixin o rectifiquin sense demora quan sigui necessari. Les dades no se cediran sota cap circumstància a tercers, excepte els casos on hi hagi una obligació legal. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades personals dirigint-se per escrit a info@laquartaparet.cat Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre la nostra política de privacitat a www.laquartaparet.cat L'informem que pot revocar el seu consentiment en qualsevol moment enviant un correu electrònic a l'adreça: info@laquartaparet.cat Per a qualsevol reclamació pot dirigir-se a www.aepd.es

DRETS D'IMATGE

MARE/PARE/ REPONSABLE _____

DNI _____

DIA _____

actuant en nom propi o com a representant legal o tutor de _____ amb
DNI _____ com millor procedeixi,
AUTORITZA:

A que la seva imatge pugui ser incorporada al sistema de tractament titularitat de JORDI MASEGUR IGLESIAS, quan es registri a través de fotografies i / o gravacions i que aquestes es puguin utilitzar i publicar en pàgines web, xarxes socials, publicacions, llibres, revistes, informes anuals d'activitat, filmacions i / o qualsevol altre mitjà audiovisual de comunicació pública, tenint aquesta difusió la finalitat de donar a conèixer les activitats i serveis de l'Escola d'arts escèniques LA QUARTA PARET, mentre duri la vigència de la campanya o projecte per al qual s'ha dut a terme el tractament de la imatge.

La seva imatge no es cedirà sota cap circumstància a tercers aliens a JORDI MASEGUR IGLESIAS exceptuant els casos en què hi hagi una obligació legal o en qualsevol cas, prèvia sol·licitud del consentiment de l'afectat tal i com exigeix el Reglament Europeu 2016/679 de Protecció de Dades de Caràcter Personal i la Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre de Protecció de Dades i Garantia dels Drets Digitals.

Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, limitació, supressió, portabilitat i oposició al tractament de la seva imatge dirigint-se per escrit a C/ Fajol, 2, 17800 Olot (Girona) o enviant un correu electrònic a info@laquartaparet.cat. De la mateixa manera podrà revocar el seu consentiment en qualsevol moment.

FIRMA

PERMIS SORTIDA DE L'ESCOLA (EN CAS DE SORTIR SOL/A)

MARE/PARE/REPRESENTANT _____

DNI: _____

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A _____

DNI: _____

Autoritzo a LA QUARTA PARET que el meu/meva fill/a pugui sortir de l'escola, passant a ser responsabilitat del pare/mare o tutor/a en el moment que surt de l'escola. L'escola no avisarà als pares, ja que ells estaran al corrent de la situació concreta.

Observacions:

FIRMA

PERMIS WHATSAPP

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A _____

DNI: _____

Autoritzo a LA QUARTA PARET a agregar el meu número de telèfon a grups o llistes de difusió de Whatsapp com a mitjà de comunicació de l'escola.

Autoritzo a LA QUARTA PARET a enviar, si s'escau, material fotogràfic i/o audiovisual a través de grups o llistes de difusió de Whatsapp, on aparegui jo/el meu fill/ o representat.

FIRMA