



SOL-LICITUD de baixa per a ESCOLA MATINERA 2025-2026

Solicitud de baja para la Escuela Matinera 2025-2026 / Marque totes les caselles amb * / Marque todas las Casillas con *

Dades del/dels progenitors o representant legal / Datos de los progenitores o representante legal *		
Nom i cognoms progenitor/ Nombre y apellidos		DNI / NIF
Representant legal / Representante legal		DNI / NIF
Adreça / Dirección		Localitat / Localidad CP
Telèfon 1 / Teléfono 1	Telèfon 2 / Teléfono 2	Adreça electrònica @ / Dirección electrónica @
Dades del/dels progenitors o representant legal (en cas de separació o divorci dels progenitors i custòdia compartida) / Datos de los progenitores o representante legal (en caso de separación o divorcio de los progenitores y custodia compartida)		
Nom i cognoms progenitor / Nombre y apellidos		DNI / NIF
Representant legal / Representante legal		DNI / NIF
Adreça / Dirección		Localitat / Localidad CP
Telèfon 1 / Teléfono 1	Telèfon 2 / Teléfono 2	Adreça electrònica @ / Dirección electrónica @

Notificacions (en cas de persones físiques) / Notificaciones (en caso de personas físicas)	
<input type="checkbox"/>	Autoritze a rebre les notificacions per mitjans electrònics a través de l'adreça electrònica i telèfon indicats en nº 1 Autorizo a recibir las notificaciones por medios electrónicos a través de la dirección electrónica y teléfono indicados en nº1

PARTICIPANT 1 / Participante1*		
Nom i cognoms / Nombre y apellidos	Data de naixement / Fecha de nacimiento	Edat / Edad
Curs escolar matriculat 2023-24 / Curso escolar matriculado 2024-25 <input type="checkbox"/> 2 anys Infantil <input type="checkbox"/> 3 anys Infantil <input type="checkbox"/> 4 anys Infantil <input type="checkbox"/> 5 anys Infantil <input type="checkbox"/> 1r PRI <input type="checkbox"/> 2n PRI <input type="checkbox"/> 3r PRI <input type="checkbox"/> 4t PRI <input type="checkbox"/> 5é PRI <input type="checkbox"/> 6é PRI		
Col·legi matriculat 2023-24 / colegio matriculado curso 2024/25: <input type="checkbox"/> CEIP El Patí <input type="checkbox"/> CEIP Lluís Vives <input type="checkbox"/> CEIP Reis Catòlics <input type="checkbox"/> CEIP Sant Roc <input type="checkbox"/> CEIP Verge Desemparats		
Horari sol·licitat / Horario solicitado		
<input type="checkbox"/> De 7:30 a 9:00 h 25 € / mes	<input type="checkbox"/> De 8:00 a 9:00 h 20 € / mes	<input type="checkbox"/> De 8:30 a 9:00 h 15 € / mes
Informació sanitària / Información sanitaria		
Targeta sanitària. Núm. SIP <small>Targeta sanitaria. Núm. SIP</small>	o	Assegurança privada. Núm. <small>Seguro privado. Núm</small>
<input type="checkbox"/> Sí	L'alumne/a pateix alguna malaltia que pugui afectar el funcionament normal de l'activitat? <small>El alumno/a sufre alguna enfermedad que pudiera afectar al funcionamiento normal de la actividad?</small>	
<input type="checkbox"/> No	En el cas afirmatiu, cal aportar informe mèdic. / En caso afirmativo, aportar informe médico	
Observacions / Observaciones:		

Les dades personals facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de dur a terme la gestió administrativa del tràmit que sol·licita i les imprescindibles seran cedides a l'empresa dels monitors/es per poder desenvolupar l'activitat. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyat del NIF en la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades (dpd@silla.es). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, pot interposar una reclamació davant de l'Agència Estatal de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable de tratamiento, con el fin de llevar a cabo la gestión administrativa del trámite que solicita y las imprescindibles serán cedidas a la empresa de monitores/as para poder desarrollar la actividad. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos (dpd@silla.es). También se puede hacer presencialmente a la Oficina de Asistencia a la Ciudadanía (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, puede interponer una reclamación ante la Agencia Estatal de Protección de Datos (www.aepd.es).



AJUNTAMENT de SILLA

PARTICIPANT 2 / Participante 2*

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

Data de naixement / Fecha de nacimiento

Edat / Edad

Curs escolar matriculat 2023-24 / Curso escolar matriculado 2024-25

2 anys Infantil 3 anys Infantil 4 anys Infantil 5 anys Infantil 1r PRI 2n PRI 3r PRI 4t PRI 5é PRI 6é PRI

Col·legi matriculat 2023-24 / colegio matriculado curso 2024/25:

CEIP El Patí CEIP Lluís Vives CEIP Reis Catòlics CEIP Sant Roc CEIP Verge Desemparats

Horari sol·licitat / Horario solicitado

De 7:30 a 9:00 h

25 € / mes

De 8:00 a 9:00 h

20 € / mes

De 8:30 a 9:00 h

15 € / mes

Informació sanitària / Información sanitaria

Targeta sanitària. Núm. SIP

Targeta sanitària. Núm. SIP

o

Assegurança privada. Núm.

Seguro privado. Núm.

Sí No L'alumne/a pateix alguna malaltia que pugui afectar el funcionament normal de l'activitat? / El alumno/a sufre alguna enfermedad que pudiera afectar al funcionamiento normal de la actividad?

En el cas afirmatiu, cal aportar informe mèdic. / En caso afirmativo, aportar informe médico

Observacions / Observaciones:

PARTICIPANT 3 / Participante 3*

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

Data de naixement / Fecha de nacimiento

Edat / Edad

Curs escolar matriculat 2023-24 / Curso escolar matriculado 2024-25

2 anys Infantil 3 anys Infantil 4 anys Infantil 5 anys Infantil 1r PRI 2n PRI 3r PRI 4t PRI 5é PRI 6é PRI

Col·legi matriculat 2023-24 / colegio matriculado curso 2023/24:

CEIP El Patí CEIP Lluís Vives CEIP Reis Catòlics CEIP Sant Roc CEIP Verge Desemparats

Horari sol·licitat / Horario solicitado

De 7:30 a 9:00 h

25 € / mes

De 8:00 a 9:00 h

20 € / mes

De 8:30 a 9:00 h

15 € / mes

Informació sanitària / Información sanitaria

Targeta sanitària. Núm. SIP

Targeta sanitària. Núm. SIP

o

Assegurança privada. Núm.

Seguro privado. Núm.

Sí No L'alumne/a pateix alguna malaltia que pugui afectar el funcionament normal de l'activitat? / El alumno/a sufre alguna enfermedad que pudiera afectar al funcionamiento normal de la actividad?

En el cas afirmatiu, cal aportar informe mèdic. / En caso afirmativo, aportar informe médico

Observacions / Observaciones:

Aclariment / Aclaración

Cal tenir en compte que en aquells casos que es sol·licite Baixa del servei (mitjançant el present document) no es tindrà dret a reemborsament dels diners una vegada iniciat el mes. La baixa serà efectiva a partir del mes següent de la sol·licitud.

Hay que tener en cuenta que en aquellos casos que se solicite Baja del servicio (mediante el presente documento) no se tendrá derecho a reembolso del dinero una vez iniciado el mes. La baja será efectiva a partir del mes siguiente de la solicitud.

Silla, ____ de / d' _____ de 20____

Firma del /dels progenitors o representant legal

Firma del o representante legal

Les dades personals facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de dur a terme la gestió administrativa del tràmit que sol·licita i les imprescindibles seran cedides a l'empresa dels monitors/es per poder desenvolupar l'activitat. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyat del NIF en la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades (dpd@silla.es). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, pot interposar una reclamació davant de l'Agència Estatal de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable de tratamiento, con el fin de llevar a cabo la gestión administrativa del trámite que solicita y las imprescindibles serán cedidas a la empresa de monitores/as para poder desarrollar la actividad. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos (dpd@silla.es). También se puede hacer presencialmente a la Oficina de Asistencia a la Ciudadanía (OAC) (Pl. Mercat Vell, 4). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, puede interponer una reclamación ante la Agencia Estatal de Protección de Datos (www.aepd.es).