



CONCELLO DE CARBALLEDO (LUGO)

Plaza V. Portomeñe, nº1- 27520 A BARRELA (Carballedo) LUGO
Tlf: 982 46 62 01 - Fax: 982 46 63 52
E-mail: info@concellocarballedo.es

ANEXO I

CONTRATO MATRICULA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DO PUNTO DE ATENCIÓN Á INFANCIA DO CONCELLO DE CARBALLEDO

Reunidos en Carballedo, dunha parte Don Julio Manuel Yebra-Pimentel Blanco, con DNI número 35251839S como Representante Legal do Punto de Atención a á Infancia de Carballedo e con domicilio en rúa Irmáns Dorrego, nº7- A Barrela – Carballedo (Lugo).

E doutra parte como (pais/titores/representantes legais...) do neno/a con DNI número....., data de nacemento e con domicilio en
Dona con DNI número....., e con domicilio ene con teléfonoactuando como (como pai/nai titor/a representante legal) da crianza mencionada no paragrafo anterior e Doncon DNI número....., con e con domicilio en e con teléfonoactuando como (como pai/nai titor/a representante legal da crianza mencionada no paragrafo terceiro.

ACORDAN QUE:

- 1.- As partes comprométese a aceptar o regulamento de réxime interior, do cal consta copia visada polo servizo de inspección no taboleiro de anuncios do centro.
- 2.- A Escola infantil prestará ao/á neno/a, durante o curso escolar 2019/20, os servizos consistentes nun equipamento diúrno de carácter educativo e asistencial regulados no Decreto núm. 329/2005, do 28 de xullo, no que se regulan os centros de menores e os centros de atención a infancia.

3.- O servizo prestarase atendendo ás condicións reguladas no Decreto núm. 329/2005, do 28 de xullo, no que se regula os centros de menores e os centros de atención a infancia e do resto de normativa que sexa de aplicación.

4.- O horario de asistencia establececese dende as ...:..am ata ...:..pm.

5.- Asínaselle como referencia a aula.....pertencente o grupo de idade

6.- O prezo mensual dos servizos é de€

7.- O custo dos servizos prestados poderá aboaranse nas oficinas da Escola Infantil no período ou mediante a aceptación de domiciliación bancaria na seguinte conta.

IBAN	Banco	Oficina	DC	Conta
ES				

8.- Os datos facilitados neste contrato así como aqueles facilitados o longo da prestación dos servizos contratados pasarán a formar parte dun ficheiro titularidade Do PAI do Concello de Carballedo fronte o cal as persoas contratantes poderán, en calquera momento, de acordo co disposto no artigo 5 da Lei Orgánica de Protección de datos de carácter persoal recollidos para o seu tratamento exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, mediante solicitude dirixida por escrito á atención do titular do ficheiro nos termos que subscribe a lexislación vixente no seguinte enderezo:

Praza V. Portomeñe 1-A Barrela-Carballedo

○ **AUTORIZACIÓN PARA RECOLLER O/A NENO/A.**

D./Dna: _____ con D.N.I.: _____ e
domicilio en _____, en calidade de
PAI/NAI/TITOR/A do neno/a: _____

AUTORIZO a:

1. _____ con DNI _____
2. _____ con DNI _____
3. _____ con DNI _____

a recoller o/a citado/a neno/a nas instalacións do Punto de Atención á Infancia do Concello de Carballedo, de acordo co disposto no Regulamento de funcionamento do mesmo.

En Carballedo, a ___ de _____ de 20__.

*Xuntaranse ó contrato copia dos DNI das persoas autorizadas.

○ **AUTORIZACIÓN PARA O USO DE IMAXES E SON.**

D./Dna: _____ con D.N.I.: _____ e
domicilio en _____, en calidade de
PAI/NAI/TITOR/A do neno/a: _____

AUTORIZO

NON AUTORIZO

(táchese o que non proceda)

ao Concello de Carballedo para que permita a captación de fotografías, a grabación de imaxes e o rexistro de son daqueles eventos organizados polo Concello nos que apareza o neno/a antedito, ben a título individual ou formando parte dun grupo.

As imaxes e os sons destinaranse á súa difusión a través de calquera medio de comunicación audiovisual ou impreso así como ao arquivo para a súa utilización en campañas de promoción ou calquera tipo de documento que se publique a instancias do Concello de Carballedo, mantendo sempre a observancia dos dereitos da infancia e sen desvirtuar en ningún caso o seu significado nin tampouco o contexto no que foron captadas.

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do CONCELLO DE CARBALLEDO. En calquera momento, poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que presentará no rexistro xeral do Concello.

En Carballedo, a ____ de _____ de 20__.

○ **AUTORIZACIÓN PARA A REALIZACIÓN DE SAÍDAS DIDÁCTICAS.**

D./Dna: _____ con D.N.I.: _____ e domicilio en _____, en calidade de PAI/NAI/TITOR/A do neno/a: _____

AUTORIZO

NON AUTORIZO

(táchese o que non proceda)

a que o/a dito/a neno/a faga os desprazamentos necesarios para a realización das actividades propias Punto de Atención á Infancia do Concello de Carballedo.

En Carballedo, a ____ de _____ de 20__.

○ **AUTORIZACIÓN PARA A ADMINISTRACIÓN DE ALIMENTOS**

Nome e apelidos do pai/nai ou titor/a legal

Nome do Neno/a _____

DNI do pai/nai ou titor/a legal _____

AUTORIZO

Ao persoal do PAI de Carballedo, Cecilia Vázquez Albitos / Mónica González López, a proporcionar os alimentos que achego cada día á escola para alimentar ao meu fillo/a. Para iso comprométome a levar os alimentos segundo as medidas hixiénicas establecidas, isto é: envasados en recipientes axeitados e correctamente identificados coa data de consumo, nome e apelidos do neno/a e transportados en recipientes isotérmicos que manteñan a temperatura axeitada e con indicación de se precisan ou non refrixeración.

DECLARO

Que fun informado/a pola dirección do PAI do servizo de cociña que ofertan e polo tanto teño a posibilidade de que sexan administrados ao meu fillo/a os alimentos que achego elaborados na casa.

Coñezo o proceso de almacenamento, conservación e posterior administración dos mesmos que se realiza na escola.

Eximo totalmente á escola infantil e ao seu equipo educativo das consecuencias derivadas da inadecuada elaboración, envasado, temperatura, etiquetado e transporte de alimentos, asumíndoas como responsabilidade miña.

É para que así conste asino a presente autorización/declaración

En _____ a ____ de _____ de _____

Asinado _____

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoas recollidos nesta autorización/declaración incorporaranse a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da Xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei.

○ **AUTORIZACIÓN PARA A ADMINISTRACIÓN DE
MEDICAMENTOS**

D./Dna: _____ con D.N.I.: _____ e
domicilio en _____, en calidade de
PAI/NAI/TITOR/A do neno/a: _____

AUTORIZO

NON AUTORIZO

(táchese o que non proceda)

a que ao/á neno/a se lle administre medicación no suposto que sexa imprescindible e conte coa perceptiva prescrición facultativa na que conste as horas de administración e a dose correspondente.

Ámbalas dúas partes dan a súa conformidade ao presente contrato de prestación de servizos , e asínano en _____ a _____ de _____ de _____

Representantes da persoa usuaria

Representante do PAI.