

**SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ EN LA LLAR D'INFANTS MUNICIPAL 2025-2026****Dades de l'alumne/a**

|             |               |
|-------------|---------------|
| NIF/NIE/Pas | Nom i cognoms |
|-------------|---------------|

|                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI <i>(si l'alumne/a té targeta sanitària individual, s'ha d'introduir el codi alfanumèric)</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|        |      |     |          |             |
|--------|------|-----|----------|-------------|
| Adreça | Núm. | Pis | Municipi | Codi postal |
|--------|------|-----|----------|-------------|

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Data de naixement | Lloc de naixement |
|-------------------|-------------------|

|                       |            |         |
|-----------------------|------------|---------|
| Curs: 0-1   1-2   2-3 | Nen   Nena | Telèfon |
|-----------------------|------------|---------|

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| Número de germans | Lloc que ocupa |
|-------------------|----------------|

**Dades del pare, mare o tutor/a**

|             |               |         |                   |
|-------------|---------------|---------|-------------------|
| NIF/NIE/Pas | Nom i cognoms | Telèfon | Correu electrònic |
|-------------|---------------|---------|-------------------|

|             |               |         |                   |
|-------------|---------------|---------|-------------------|
| NIF/NIE/Pas | Nom i cognoms | Telèfon | Correu electrònic |
|-------------|---------------|---------|-------------------|

**Observacions i comentaris****DATA I SIGNATURA**

Signatura directora

Signatura mare, pare o tutor/a

Camarles, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i que no he presentat cal sol·licitud en cap altre centre per als mateixos ensenyaments.

En virtut de la normativa de la Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat LLAR INFANTS responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE CAMARLES, i seu social al Carrer Vint, n°20, 43894 Camarles (Tarragona). La finalitat d'aquest tractament és la d'oferir, prestar i facturar els serveis i productes.

Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar. En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci a AJUNTAMENT DE CAMARLES. Així mateix també podrà presentar una reclamació davant l'Autoritat catalana de Protecció de dades o ficar-se en contacte amb el Delegat de Protecció de dades en [dpo@camarles.cat](mailto:dpo@camarles.cat)