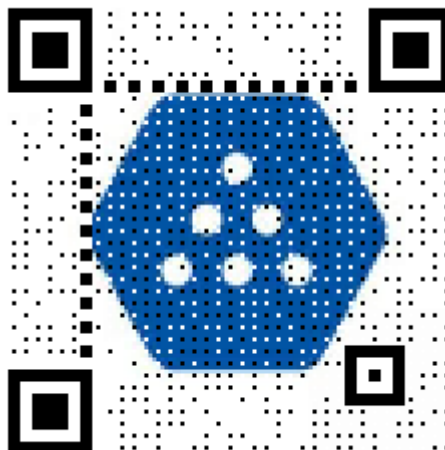


Dossier Matrícula IFE

PAS 1. Clica/escaneja i respon el QR:



PAS 2. Ompliu el full de dades personals.

PAS 3. Feu el pagament al banc com indiquen les instruccions (és important que posis el teu **nom i cognom** i l'ensenyament IFE i curs 1r, 2n, 3r, o 4t). Guardeu el **justificant de pagament**.

Signeu la declaració de protecció de dades personals

PAS 4. Envieu escanejat (trobareu a google Store aplicatius per escanejat en PDF):

- **El dossier sencer** (excepte les dues primeres pàgines d'instruccions)
- **La documentació sol·licitada** (només si sou alumnat de Nova Matrícula i no heu fet preinscripció al nostre centre):
resguard títol, DNI alumne, targeta sanitària; si es menor d'edat: DNI pare/mare i llibre família
- **El justificant de pagament al banc** al correu:

matricula@inslessalines.cat

Indica a **Assumpte** el teu nom i cognom i l'estudi i curs del que t'has matriculat.

Important: La matrícula presentada per correu electrònic s'admetrà fins les **23:59h de l'últim dia de matrícula oficial**



IMPRÈS PAGAMENT - DESPESES CENTRE

ITINERARIS FORMATIUS ESPECÍFICS – IFE-

PAGAMENT ÚNIC Data matrícula	Import (€)	221,12 €
--	------------	-----------------

DESPESES CENTRE.....220,00€
ASSEGURANÇA ESCOLAR OBLIGATÒRIA (AEO).....1,12€

- El pagament s'efectuarà al caixer automàtic de l'entitat "**BANC DE SABADELL**"

<u>Amb targeta o llibreta de</u> <u>"Banc Sabadell"</u>	<u>Amb targeta de crèdit/dèbit</u> <u>de l'altre Entitat</u>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Introduir llibreta o targeta 2. Pòlisi l'opció + OPERACIONES 3. Escollir la opció PAGO A TERCEROS 4. Introduir código de la entidad: 5207 (pòlisi ACEPTAR) 5. Si entre els conceptes que surten a la pantalla hi ha el que vol pagar, pòlisi el CONCEPTE CORRECTE i si no, pòlisi OTROS 6. Introduir l'import a pagar (pòlisi ACEPTAR) 7. Introduir INFORMACION ADICIONAL DEL PAGO < cognoms i nom de l'alumne/a> (pòlisi ACEPTAR) 8. Comprovi les dades (pòlisi ACEPTAR) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Introduir targeta 2. Escollir l'opció PAGO A TERCEROS 3. Introduir código de la entidad: 5207 (pòlisi ACEPTAR) 4. Si entre els conceptes que surten a la pantalla hi ha el que vol pagar, pòlisi el CONCEPTE CORRECTE i si no, pòlisi OTROS 5. Introduir l'import a pagar (pòlisi ACEPTAR) 6. Introduir INFORMACION ADICIONAL DEL PAGO < cognoms i nom de l'alumne/a> (pòlisi ACEPTAR) 7. Comprovi les dades (pòlisi ACEPTAR)

- Un cop s'hagi fet l'operació, **s'imprimiran dos rebuts de comprovant**, un per lliurar a secretaria junt amb la documentació i un altre per a vostè, com justificant de pagament.

➔ DECLARACIÓ de l'alumne/a major d'edat o del pare, la mare, tutor-a dels menors d'edat

En/Na _____ amb NIF _____ com a

- alumne/a major d'edat
 pare/mare/tutor/tutora, de l'alumne/a _____ NIF _____

Declaro:

Que són certes les dades que faig constar en aquest document.

També vull que quedi constància que:

- SÍ autoritzo
 NO autoritzo

al centre educatiu al tractament de les dades, incloses les imatges, amb caràcter acadèmic i d'organització*.

I signo la present, per a que així consti.

Signatura

Data..... de de 2022

*D'acord amb l'article 5è de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades que proporcioneu seran incorporades i tractades en el fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del "Departament d'Ensenyament", la finalitat del qual és la gestió de l'acció educativa. Talment, us informem que les dades que se sol·liciten resulten necessàries, de manera que de no facilitar-les no serà possible la prestació d'informació amb efecte de rebre notificacions d'absències, incidències i altres avisos via sms i correu electrònic. A més, autoritzeu al centre a que les imatges preses durant les activitats puguin aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades pel centre amb la finalitat de la seva memòria i difusió web. No és realitzaran cessions al marge de les obligades per llei.

El responsable d'aquest fitxer és la direcció del centre educatiu Ins. Les Salines, amb domicili a l'av. Onze de Setembre, 36-38, 08820 El Prat de Llobregat. Podeu exercir els vostres drets d'accés, modificació, cancel·lació i oposició al tractament de les vostres dades, en les condicions previstes en la legislació vigent. Per exercir aquest dret heu d'enviar un escrit adreçat a la direcció del centre educatiu, amb una fotocòpia del DNI adjunta.

