

Estimadas familias:

Desde el Grupo Alcor Miralba, nos ponemos en contacto con vosotros para daros la información necesaria para realizar la inscripción de vuestros hijos a este grupo para el próximo curso 2021-2022.

- **Destinatarios:** alumnos desde 4ºPRIM hasta 2ºBACH
- Las reuniones serán los jueves de 17:15h a 18:45h, primera parte de la reunión, eucaristía (17:15 a 17:45) y la segunda parte, actividades de grupo (17:45 a 18:45). En caso de tener alguna actividad a las 17:00 podrían incorporarse al terminarla, a la segunda parte de la reunión.
- **PRIMERA REUNIÓN:** JUEVES 7 DE OCTUBRE
- La inscripción se enviará junto con una copia o captura del ingreso realizado en cuenta al siguiente correo: **alcor@jesuitinasvigo.es**, antes del viernes 1 de octubre.
- **Cuota anual:** (30€) en la cual se incluye el seguro obligatorio de actividades. Deberá ingresarse en la cuenta y enviar el justificante, antes del comienzo de la primera reunión.
- **Cuenta:** Banco Santander

Titular: Fundación Educativa Jesuitinas
ES23 0049 6791 74 2016003063

IMPORTANTE: poner en concepto, inscripción ALCOR VIGO

SEGURO DE ALCOR

Teniendo en cuenta que para toda actividad de tiempo libre los participantes deben estar asegurados, incluiremos a todos los miembros de Alcor en un Seguro de Accidente y Responsabilidad Civil, cuyo importe abonaremos de la cuota anual que ya han entregado al inscribirse. El importe del seguro es muy económico, y por tanto, cubre lo básico. En caso de que la familia decida utilizarlo, la franquicia correría a su cargo.

Además de esta inscripción que se hacía habitualmente, este año debido a la situación sanitaria por la COVID-19, tenemos que añadir un documento más donde las familias eximís a Alcor, mediante su firma, de toda responsabilidad en relación a las consecuencias que se puedan derivar de esta situación.

Esta firma a mayores se debe a que Alcor es un grupo cristiano de tiempo libre llevado por personas que voluntariamente ofrecen su tiempo para desarrollar esta actividad y por tratarse de una actividad no obligatoria.

AUTORIZACIÓN GRUPO ALCOR CURSO 2021-22

Yo _____ con DNI _____ autorizo a mi hijo/a (nombre completo y dos apellidos) _____, con DNI _____ y con fecha de nacimiento _____ del Curso ____ Letra _____ a pertenecer al grupo Alcor durante el curso 2021-22.

Teléfonos de contacto: _____

Firma del padre o madre:

UTILIZACIÓN DE LA IMAGEN DEL ALUMNO Y SEGURO

Como parte del desarrollo de las actividades del Grupo Alcor se recogen imágenes fotográficas y grabaciones de audio y vídeo en las que puede intervenir su hijo/a, que podrán ser utilizadas en publicaciones del Colegio, de la Fundación y de la Congregación, tanto impresas (anuario, revistas, etc.), como digitales (páginas web institucionales y redes sociales). Asimismo, dichas imágenes sobre las actividades realizadas en Alcor, podrán ser difundidas a través de los medios de comunicación tradicionales. En cualquier caso, la utilización y difusión de dichas imágenes se produce en condiciones de gratuidad.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos solicitamos su consentimiento y autorización para el uso de la imagen o voz de su hijo/a en las publicaciones impresas y digitales de la Congregación dentro de las condiciones señaladas.

Consiento No consiento

Estoy al tanto de la información acerca del seguro de Alcor.

Firma del padre o madre: _____

En Vigo, a ____ de octubre de 20 ____

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN Y OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN

D/Da _____
con nº de DNI/NIE _____ como padre/madre/tutor-a del alumno/
a _____ del curso .

Actuando en nombre propio como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad).

Declaro bajo mi responsabilidad que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) el que participe en las actividades de ALCOR (nombre del colegio) y expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

1. Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con Grupo de riesgo.

- Declaro que el interesado no es grupo de riesgo ni tiene patología previas o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo mi responsabilidad.
- Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo mi responsabilidad.

2. Declaración responsable de que su hijo/a no asistirá de manera presencial a las actividades de Alcor en caso de:

Declaro que el interesado no acudirá a actividades presenciales de Alcor en caso de:

- Presentar fiebre o síntomas de sospecha de COVID-19
- Estar diagnosticado como caso confirmado de la enfermedad
- Estar en periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o diagnosticada de COVID- 19, debiendo comprometerse a permanecer en aislamiento o cuarentena domiciliaria hasta el alta del estado de aislamiento y cuarentena, así como hasta tres días después de la desaparición de los síntomas en caso de haber padecido la enfermedad.

Así mismo ADQUIERO el compromiso de aceptar y cumplir lo declarado anteriormente.

En....., ade.....de.....

UTILIZACIÓN DE LA IMAGEN DEL ALUMNO Y SEGURO

Como parte del desarrollo de las actividades del Grupo Alcor se recogen imágenes fotográficas y grabaciones de audio y vídeo en las que puede intervenir su hijo/a, que podrán ser utilizadas en publicaciones del Colegio y de la Congregación, tanto impresas (anuario, revistas, etc.), como digitales (páginas web institucionales y redes sociales). Asimismo, dichas imágenes sobre las actividades realizadas en Alcor, podrán ser difundidas a través de los medios de comunicación tradicionales. En cualquier caso, la utilización y difusión de dichas imágenes se produce en condiciones de gratuidad.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos solicitamos su consentimiento y autorización para el uso de la imagen o voz de su hijo/a en las publicaciones impresas y digitales de la Congregación dentro de las condiciones señaladas.

Consiento No consiento

Estoy al tanto de la información acerca del seguro de Alcor.

Firma del padre o madre: _____

En Vigo, a ____ de septiembre de 20____