

*SEGURO ESCOLAR 2021/22

Está dirigido a todos los alumnos matriculados en el centro escolar, socios de la AMPA/APA, cubriendo el riesgo de fallecimiento o invalidez en sus distintos grados, así como asistencia sanitaria para los alumnos del centro producidos por causas accidentales que sucedan durante el horario escolar, tanto en las instalaciones del centro como en el itinerario (desplazamiento directo y normal del domicilio al centro escolar), y durante la realización de todas las actividades organizadas por la AMPA del Centro y/o por la FAMPa Marina Baixa (Escuela de Navidad, Pascua y Verano).

Este Seguro de Accidentes Colectivos de Alumnos, será cubierto por la compañía **AXA Seguros Generales**, con el siguiente cuadro de Garantías:

FALLECIMIENTO ACCIDENTAL	6.000€ (<14 años) 12.000€ (>14 años)
INVALIDEZ PERMANENTE	16.000€ +2.000€ para el transporte al centro del alumno en caso de accidente en el que se declare una discapacidad mayor del 50%
ASISTENCIA SANITARIA	ILIMITADA
ASISTENCIA DENTAL Y ROTURA DE GAFAS	LÍMITE 300€
PRIMERAS PRÓTESIS	LÍMITE 1.500€
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA	LÍMITE 1.000€
PROFESOR DE APOYO A DOMICILIO	HASTA 10 DÍAS, 2 horas al día
ASISTENCIA EN VIAJES	INCLUIDA MÁXIMO 15 DÍAS
ATENCIÓN PSICOLÓGICA	Máximo 5 sesiones en caso de Acoso Escolar o fallecimiento accidental de los padres
PRIMA POR ALUMNO	13€

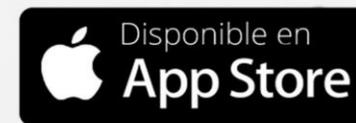
Centros concertados en Benidorm:

- Hospital IMED Levante
- Hospital Clínica Benidorm

Fecha de formalización de la póliza e inicio de las Coberturas: 1 de octubre 2021

Llévanos siempre contigo

Descarga nuestra App



En Google Play (Play Store), buscando la app como "FAMPa Marina Baixa"

ó mediante el código QR:

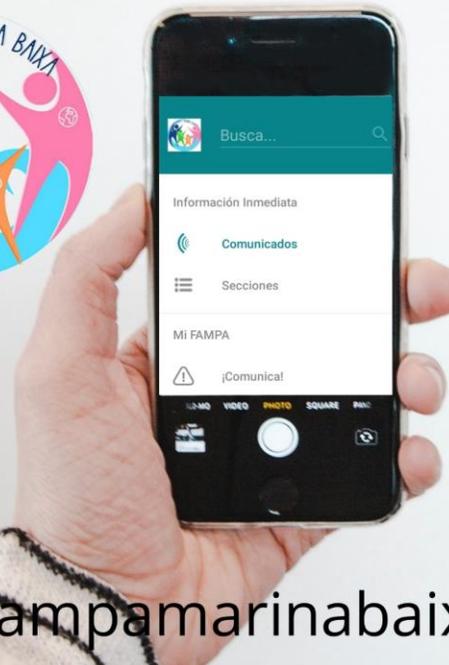


En App Store buscando la app como "bandomovil".

ó mediante el código QR:



Una vez instalada la app en iOS, el servicio se iniciará seleccionando "FAMPa Marina Baixa"



www.fampamarinabaixa.es

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor 1:
Teléfono de contacto FIJO y MOVIL:
E-MAIL(PADRE O MADRE) :

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor 2:
Teléfono de contacto FIJO y MOVIL:
E-MAIL(PADRE O MADRE) :

Hij@s que estén matriculados en el IES PERE MARIA ORTS I BOSCH

Nombre y apellidos del ALUMNO/A:		
F.Nacim.:	Edad :	Curso:
*Seguro de accidentes:	SI	NO

Nombre y apellidos del ALUMNO/A:		
F.Nacim.:	Edad :	Curso:
*Seguro de accidentes:	SI	NO

Nombre y apellidos del ALUMNO/A:		
F.Nacim.:	Edad :	Curso:
*Seguro de accidentes:	SI	NO

Marque una sola opción:

– CARNET FÍSICO – CARNET ONLINE (será enviado por email)

Solo una cuota por familia de *15 € que se podrá abonar el mismo día de realización de la matrícula en centro o por transferencia bancaria al KUTXABANK , así como el seguro de accidentes que le ofrecemos opcional de 13€ por alumn@.

***Todas aquellas familias asociadas durante el curso 2020-21 la cuota será de 8€**

ES38	2095	0607	00	9117784292
------	------	------	----	------------

INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO. Tratamiento de datos personales de SOCIOS.

La AMPA IES Pere María Orts i Bosch responsable del tratamiento informa, de conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018 de protección de datos, que sus datos de carácter personal son tratados con la finalidad de:

- Desarrollar sus actividades según sus estatutos.
- Impartir/ desarrollar cursos de formación reglada / no reglada.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como revocar los consentimientos que en su caso haya prestado u obtener más información, dirigiendo su petición a ampa@iesperemaria.com / Calle Barca del Bou,6, 03503 Benidorm, Alicante.

Marque si presta su consentimiento expreso para:

- Utilizar las imágenes para redes sociales, web, etc...
- COMUNICADOS APA-Familia-Colegio
- Mantenimiento del listado de asociados
- Ejercicio de las funciones de la APA
- Difusión y dar conocimiento de las actividades de la APA
- Cobro de las cuotas de la asociación

Nombre interesado: _____ NIF: _____

Representante legal (en caso necesario): _____

NIF: _____

(en caso de menores de 14 años: Nombre, apellidos, NIF y firma de los tutores legales)

Fecha:	Firma (padre, madre o tutor)
--------	------------------------------

Estimados padres, comienza un nuevo curso Escolar, solicitamos vuestra participación con el proyecto educativo de nuestro centro, con la intención de entre todos mejorar la formación de nuestros hijos e hijas.

Podéis contactar con nosotr@s a través del buzón de sugerencias en la entrada al centro, en el correo electrónico: ampa@iesperemaria.com, por teléfono al **645 32 83 12** y a través de la APP.

Con nuestros mejores deseos de éxito para todos los alumn@s.

ATENTAMENTE,
AMPA PERE MARÍA ORTS I BOSCH