



FULL DE PARTICIPACIÓ

Premi Sambori 2010

Ref:

A complimentar per l'organització

Comarca

Població

Codi Postal

--	--	--

Identificació del cicle al qual pertany aquest treball

EDUCACIÓ INFANTIL:

 0-3 anys 4 anys 3 anys 5 anys PRIMER CICLE PRIMÀRIA SEGON CICLE PRIMÀRIA TERCER CICLE PRIMÀRIA PRIMER CICLE D'ESO SEGON CICLE D'ESO BATXILLERAT I CICLES FORMATIUS FORMACIÓ PERSONES ADULTES / EOI

Dades del centre des d'on es participa

NOM DEL CENTRE _____

POBLACIÓ _____ ADREÇA _____ CODI POSTAL _____

TELÈFONS / FAX _____ / _____ CORREU ELECTRÒNIC _____

Dades personals de l'autor/a

NOM I COGNOMS:	ADREÇA:	TELÈFONS:	
	POBLACIÓ:	CODI POSTAL:	CORREU ELECTRÒNIC:

Dades de l'aula (només per a INFANTIL modalitat d'aula)

MESTRA/MESTRE:	ADREÇA:	TELÈFONS:	
	POBLACIÓ:	CODI POSTAL:	CORREU ELECTRÒNIC:
NIVELL:	Núm. ALUMNES:		

Títol del treball

--

 No autoritze a Fundació Sambori a cedir les meues dades a entitats col·laboradores.

Les dades que ens facilita s'inclouran en fitxers automatitzats que es conservaran d'acord amb la Llei Orgànica 15/99 de Protecció de dades de caràcter personal, i es tractarà d'una manera confidencial. L'interessat es podrà adreçar a l'entitat per demanar-ne la consulta, actualització, rectificació o cancel·lació, si vol i atorga consentiment exprés perquè aquestes dades puguin ser utilitzades per l'esmentada entitat, amb la finalitat d'oferir-li serveis i productes que siguin del seu interès.

NOTA: aquesta fitxa anirà de portada en tots els treballs que es presenten a la fase Trobada.

TAMBÉ PODEU IMPRIMIR AQUEST FORMULARI DES DE WWW.SAMBORI.NET



ACTA DE CENTRE

Premi Sambori 2010

NOM DEL CENTRE:		COMARCA:
ADREÇA:	POBLACIÓ:	CP:
CIF:	CORREU-E:	TELÈFON/FAX:

PERSONA RESPONSABLE	TELÈFON PARTICULAR	CORREU ELECTRÒNIC

NOMBRE D'ALUMNES I D'AULES PARTICIPANTS

NOMBRE DE PROFESSORAT QUE HI HA COL-LABORAT

CEIP	0-3 anys	3 anys	4 anys	5 anys	1r	2n	3r	4t	5é	6é	TOTAL
Alumnes											
Aules											

IES	1r ESO	2n ESO	3r ESO	4t ESO	1r BAT	2n BAT	CF	TOTAL	FPA/EOI
Alumnes									Alumnes
Aules									Aules

TREBALLS SELECCIONATS PER A CONCURSAR A LA FASE TROBADA

CICLE	NOM i COGNOMS	CURS/GRUP	TÍTOL DEL TREBALL

En cas que els espais reservats resultaren insuficients, podeu adjuntar una altra acta de participació de centre.

- Sí, volem subscriure'ns a la col·lecció de guardonats comarcals ARC DE SANT MARTÍ.
- Col·lecció de Primària [6 llibres anuals, 42 €] Col·lecció de Secundària [6 llibres anuals, 48 €]

Certificació del centre:

VIST I PLAU DEL DIRECTOR/DIRECTORA DEL CENTRE Signat:	SEGELL DEL CENTRE	PERSONA RESPONSABLE SAMBORI DEL CENTRE Signat:
--	-------------------	---

NOTA: per a participar és obligatori omplir i lliurar aquestes dades al SAMBORI TROBADA. Aquestes dades sols s'utilitzaran per l'organització del Sambori. En el cas de participació singular d'un mestre o d'una mestra i la seua aula, sols signarà el mateix amb el segell del centre.

TAMBÉ PODEU IMPRIMIR AQUEST FORMULARI DES DE **WWW.SAMBORI.NET**