

FITXA D'INSCRIPCIÓ DEL CASAL D'ESTIU "SOM COLLES"

NOM	COGNOMS	DATA NAIXEMENT	CURS

	Setmana 1	Setmana 2	Setmana 3	Setmana 4	Setmana 5	Setmana 6
9-13h						
9-15h						
9-17h						
acollida						
10%germans*						
10%Ateneu						

* El descompte del 10% s'aplica a partir del segon germà

DADES PERSONALS

Nom de la mare i pare o tutors legals

1:.....DNI.....

2:.....DNI.....

Adreça:.....

Població:.....C.P:.....

Telèfon casa:.....Mail:.....

No de germans:.....Lloc que ocupa entre ells:.....Escola:.....

PERSONES AUTORITZADES A RECOLLIR L'INFANT	DNI

En cas de que marxïn sols: jo,amb
DNI..... Autoritzo al nen/a.....a que
marxi sol cap a casa un cop finalitzades les activitats del Casal d'estiu "SOM COLLES" sempre
comunicant-ho prèviament als monitors responsables.

PROTOCOL D'EMERGÈNCIES	TELÈFON

FITXA SANITÀRIA	SI	NO	QUINA
Pateix alguna malaltia crònica?(asma, al·lèrgia, pell atòpica...)			
Pren alguna medicació especial?			
És intolerant/al·lèrgic a algun aliment?*			
Està protegit amb les vacunes corresponents a la normativa vigent?			
Té alguna disminució/dificultat? De quin tipus?			
Sap nedar?			

*És IMPRESCINDIBLE afegir a aquesta fitxa el DICTAMENT MÈDIC per certificar al·lèrgies i intoleràncies alimentàries pel MENJADOR del casal.

OBSERVACIONS D'INTERÈS

AUTORITZACIONS

1- AUTORITZACIÓ D'IMATGES: Atès que el dret de la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1996, 15 de gener, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la organització del Casal d'estiu "SOM COLLES" demana el consentiment de la família per tal de poder publicar imatges on apareguin els seus fills/es i hi siguin clarament identificables.

2- AUTORITZACIÓ DE SORTIDES (amb i sense transport): Amb la present autoritzo a que el meu fill/a assisteixi a totes les sortides corresponents al Casal d'estiu "SOM COLLES".

.....
 Signatura del pare/mare/tutor legal

Sant Feliu de Llobregat ade.....de 20.....

Segons la normativa de funcionament del Casal "SOM COLLES" cap import serà retornat, a no ser que no es pugui assistir al casal per causes mèdiques, en aquest cas serà necessari aportar l'informe del metge.
 Segons la L.O 15/1999, sobre la protecció de dades de caràcter personal, el lliurament d'aquesta inscripció suposa l'autorització per a incorporar les seves dades al fitxer, el responsable del qual és l'associació ¼ de 15 i que té com a finalitat la prestació de serveis que ¼ de 15 gestiona. Consentiment que podrà revocar mitjançant escrit dirigit a l'Entitat, on també podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició. En cap cas seran cedits a tercers sota cap concepte.