



NIF: G 55617336

INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU EL MASROIG 2020

DADES PERSONALS

NOM I COGNOMS: _____
DATA DE NAIXEMENT: _____ CURS REALITZAT: _____ EDAT: _____
TELÈFON 1: _____ TELÈFON 2: _____ ALTRES TELÈFONS: _____
ADREÇA: _____ LOCALITAT: _____
NOM I COGNOMS DE LA MARE: _____
NOM I COGNOMS DEL PARE: _____
CORREU ELECTRÒNIC: _____

AUTORITZACIONS

En/Na _____ amb DNI núm. _____
autoritza al seu fill/a _____

a assistir al Casal d'Estiu 2020 del Masroig, que es celebrarà del 29 de juny al 24 de juliol, acompanyat de l'equip de monitors/es de l'Esplai les Pinyetes i em responsabilitzo dels possibles actes i conseqüències que el meu fill/a pugui realitzar sense el consentiment del seu monitor/a.

Autoritzo al meu fill/a a realitzar sortides pel poble acompanyat/da de l'equip de monitors:

SI NO

Autoritzo el meu fill/a a marxar sol de l'activitat

SI NO

DRETS D'IMATGE

Declaro que disposo de les facultats legals per atorgar la present autorització sobre la utilització de la imatge del menor indicat.

SI (tot) SI (només ús intern, no internet) NO

Li sol·licita la cessió de drets sobre les imatges derivades de la participació en les activitats d'acord a la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i a la pròpia imatge. La distribució del material audiovisual resultant podrà efectuar-se únicament amb caràcter gratuït, amb l'objectiu de difondre els serveis i recursos d'Associació Esplai les Pinyetes.

Si consent que es capti i es difongui la seva imatge personal i la de la seva família en les condicions exposades marqui la següent casella



NIF: G 55617336

FITXA DE SALUT

Nom del nen/a: _____

Grup Sanguini: _____

Està al corrent de totes les vacunacions pertinents? SI / NO

- Impediments físics o psíquics:
- Al·lèrgies (en cas afirmatiu, especifiqueu-la):
- Malalties (crònica, contagiosa, etc.):

- Medicació (en cas de necessitar tractament específics durant l'activitat, cal annexar la documentació sanitària corresponent per assabentar a l'equip de monitors/es de les directrius a seguir):
- Altres informacions d'interès:

DOCUMENTS A ANNEXAR

(Cap inscripció serà vàlida amb la manca d'un sol d'aquests documents):

	Marcar amb una X l'opció escollida	Import
1ª setmana		
2ª setmana		
3ª setmana		
4ª setmana		
	TOTAL PAGAT	€

- Resguard/justificant de pagament
- Còpia DNI pare/mare/tutor
- Còpia tarjeta sanitària nen/ a
- Llibret de vacunació nen/ a (al dia)
- Declaració responsable

Número de compte bancari a fer l'ingrès: BBVA: ES15 0182 2470 83 0201538741

Signat (pare/mare/tutor):

El Masroig, ___ de _____ de 2020

Per donar compliment a la legislació vigent sobre Protecció de Dades Personals li oferim a continuació la informació bàsica sobre el tractament de les seves dades i les de la seva família, per accedir a la informació completa visiti www.....

- El Responsable del Tractament de les seves dades personals i les de la seva família serà **Associació esplai les pinyetes**
- Tractarà les dades amb la finalitat de poder gestionar la inscripció, poder gestionar les qüestions pròpies de la condició de soci, l'enviament d'informació relativa a l'entitat i les activitats organitzades per la mateixa.
- Així mateix, tractarà dades personals especialment protegides (salut) per a poder atendre el participant en el desenvolupament de l'activitat legitimat per l'excepció de l'article 9.2.h del RGPD.
- Vostè podrà en tot moment exercir el seu dret d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació del tractament, i d'oposició al tractament, dirigint-se al correu electrònic: lespinyetes@fundesplai.org