



Ajuntament de
la Canonja

FITXA D'INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2018

en Xarxa
fundació

DADES PERSONALS DE L'INFANT

1r Cognom	2n Cognom	Nom	Data naixement

DADES DE CONTACTE

Noms de la mare, pare o tutor legal 1			
Noms de la mare, pare o tutor legal 2			
Telèfons de contactes	/ /		
Escola	Grup/lletra:		
Adreça			
Població		C.P.	

FITXA DE SALUT

Al·lèrgia o intolerància alimentària	Si	No	Quina:
Observacions mèdiques rellevant	Si	No	Quina:
Alguna disminució de tipus físic, psíquic o sensorial?	Si	No	Quina:
Sap nedar?	Si	No	
Pren medicació?	Si	No	Quina:

OPCIONS DEL CASAL Marqueu les activitats a les que l'infant assistirà amb una X.

	1a Setmana 25/06 – 29/06	2a Setmana 2/07 – 6/07	3a Setmana 9/07 – 13/07	4a Setmana 16/07 – 20/07	5a Setmana 23/07 – 27/07	6a Setmana 30/07 – 3/08	7a Setmana 6/08 – 10/08
DESPERTADOR 8:00 a 9:00 h							
CASAL 9:00 a 13:00 h							
MIGDIA 13:00 a 14:00 h							
MENJADOR 13:00 a 15:00 h							

DOCUMENTACIÓ A APORTAR

Fotocòpia del DNI de la mare, pare o tutor legal que signa l'autorització

Fotocòpia de la targeta sanitària de l'infant

Resguard de pagament bancari en cas de pagament al banc

Informe mèdic, només en cas d'observacions mèdiques rellevants (al·lèrgies, n.e.e, medicació...)

NO ES RECOLLIRÀ CAP INSCRIPCIÓ SI FALTA DOCUMENTACIÓ PER APORTAR

SIGNATURA de la mare, pare o tutor legal



Ajuntament de
la Canonja

FITXA D'INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2018

en Xarxa
fundació

AUTORITZACIONS

AUTORITZACIÓ PARTICIPACIÓ AL CASAL D'ESTIU 2018

En/na _____, amb DNI núm _____, com a mare/pare/tutor legal de _____ **autoritzo** al meu fill/a a participar en les activitats del CASAL D'ESTIU del 2018, a les sortides en la zona que corresponguin i a les decisions educatives que prenguin ens educadors responsables en l'exercici de la seva tasca. Faig extensiva aquesta autorització per a les decisions medico-quirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent. Així com l'acompanyament per part del educadors/es al centre mèdic si fora necessari.

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE I ÚS DE DADES PERSONALS (i)

Al llarg del casal es realitzaran fotografies i s'enregistrarà vídeo. La signatura d'aquest document autoritza a que la imatge del/la menor a qui representa pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a les activitats del CASAL D'ESTIU amb la finalitat de la seva divulgació, difusió, transformació i reproducció. Alhora la Fundació Privada En Xarxa i l'Ajuntament de la Canonja recollirà les dades de caràcter personal per la gestió adequada de l'activitat. En cas de **no estar-hi d'acord cal fer-ho constar expressament aquí:**

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DE L'INFANT O DE MARXAR SOL EN FINALITZAR EL CASAL

Autoritzo a l'equip d'educadors/es del casal perquè, al finalitzar l'activitat, el/la meu/va fill/a marxi sol/a cap a casa? SI ☐ NO ☐

En cas de marcar la casella NO ☒ en l'apartat anterior i en cas que la mare, pare o tutor legal **NO** pugui recollir al menor, autoritzo a _____ amb DNI _____ a recollir a l'infant a la sortida del casal.

(i) D'acord amb el que estableix l'article 5 de la LOPD, les dades de caràcter personal facilitades s'inclouran a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de la Canonja la recollida i tractament de les seves dades tindrà com a finalitat exclusiva la gestió adequada del servei sol·licitat. Les dades que se sol·liciten resulten necessàries, de manera que de no facilitar-les no serà possible la prestació del servei requerit, en aquest sentit, vostè consent expressament la recollida i el tractament de les mateixes per a la esmentada finalitat. No és realitzaran cessions al marge de les obligades per llei. Així mateix, autoritza al tractament de les dades personals de la seva filla/del seu fill menor de catorze anys amb la finalitat de fer les gestions necessàries per a la prestació del servei sol·licitat, en el marc de la gestió adequada d'aquesta activitat.

De conformitat amb allò que estableix en els articles 6.1 i 11.1 de la LOPD i a l'art. 2.2 de 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, el sota signant consent expressament a la Fundació En Xarxa a procedir a la publicació de la seva imatge, a la pàgina web de la corporació o altre mitjà amb finalitats informatives. En cas de tractar-se d'un menor, d'acord amb la Llei Orgànica 1/1996, de 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, el sota signant com a representant legal consent la publicació de la imatge del seu representat menor seguint els criteris anteriorment esmentats. Si ho desitja pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, previstos per la llei, dirigint un escrit a l'Ajuntament, c/ Raval, 11, 43110 La Canonja.

TALLA SAMARRETA	3-4	5-6	7-8	9-10	11-12	S	M	L	XL
Preu samarreta 5 €									

REUNIÓ INFORMATIVA
DIJOUS 14 DE JUNY

A LES 17,30h AL
CASTELL DE
MASRICART

_____, a _____ de _____ de 2018

SIGNATURA de la mare, pare o tutor legal

Pàgina 2 de 2