

# INSCRIPCIÓ

## Inscripció Casal d'estiu Escola La Trama 2019

NOM i COGNOMS:	
DATA NAIXEMENT:	

### DADES PERSONALS

Adreça: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Nom de la mare i el pare: \_\_\_\_\_

Telèfons de contacte: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Talla de samarreta: \_\_\_\_\_

### SETMANES DE CASAL *(Marcar amb una X)*

Setmana 1 - del 25 al 28 de juny

Setmana 2 – del 1 al 5 de juliol

Setmana 3 - del 8 al 12 de juliol

Setmana 4 – del 15 al 19 de juliol

Setmana 5 - del 22 al 26 de juliol

Setmana 6 - del 29 de juliol al 2 d'agost

Acollida matí

Menjador

Casal de tarda

Total
-------

Efectiu

Transferència

## SALUT

Pateix alguna malaltia? \_\_\_\_\_

Té al·lèrgia a cap medicament? \_\_\_\_\_

Té alguna discapacitat? \_\_\_\_\_

Té alguna dificultat motriu? \_\_\_\_\_

Es fatiga fàcilment? \_\_\_\_\_

Té al·lèrgia a cap aliment ? \_\_\_\_\_

Es mareja amb facilitat? \_\_\_\_\_ Sap nedar? \_\_\_\_\_

Observacions:

## AUTORITZACIONS

En compliment del Art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades: Dret de informació en la recollida de dades, li comuniquem que ens comprometem a garantir la privacitat de les seves dades personals recollides a la seva fitxa. Els informem que les Dades de Caràcter Personal d'aquesta fitxa, seran incorporades a un fitxer sota la nostra responsabilitat, per al tractament de dades, amb la finalitat de: Gestionar la seva fitxa de client en el marc legal i la prospecció comercial dels serveis que ofereix l'Associació Catalana l'Escotilló en general. Així mateix els informem que las fotografies preses en activitats relacionades amb l'Associació Catalana l'Escotilló podran ser exposades a la pàgina web i al Facebook/Instagram de l'Associació Catalana l'Escotilló.

Vds. com a interessats directes, tenen dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de la informació que els concerni i autoritzen a que passi a formar part del fitxer, davant del qual podran exercitar els seus drets en qualsevol moment. Els drets precitats podran fer-se efectius en el e-mail info@lescotillo.cat

En/Na, ..... (pare/mare/tutor) amb DNI, num ..... autoritzo el meu fill/a ..... a assistir a les activitats d'estiu 2018 organitzades per l'Associació Catalana l'Escotilló en les condicions establertes i certifico amb la meva signatura l'autenticitat de totes les dades que apareixen en aquest document. I també autoritzo la recollida i tractament de les dades del meu fill/a menor d'edat pel correcte compliment de la Llei Orgànica de Protecció de Dades (L.O.P.D.)

### Faig extensiva aquesta autorització a les següents:

· Que pugui traslladar-se en vehicle privat en cas d'emergència a un centre mèdic i adoptar les decisions medicoquirúrgiques, sota direcció facultativa en cas que sigui necessari.

SI  NO

· Que pugui marxar sol un cop finalitzada l'activitat a la qual està inscrit.

SI  NO

A Sabadel, ..... de .....del 2019 (Signatura del pare, mare o tutor)