

INSCRIPCIÓ

Inscripció Casal d'estiu i Cursos de teatre 2019

NOM i COGNOMS:	
DATA NAIXEMENT:	SOCI: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DADES PERSONALS	
Adreça: _____	
CP: _____	Població: _____
Nom de la mare i el pare: _____	
Telèfons de contacte: _____	
Correu electrònic: _____	
Escola: _____	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 SETEMBRE

- Del 26 al 30 d'agost
- Del 2 al 6 de de setembre

CURSOS DE TEATRE *(Marcar amb una X)*

- Curs 1 – del 25 de Juny al 5 de juliol
- Curs 2 - del 8 al 19 de juliol
- Curs 3 (intensiu) - del 22 al 26 de juliol

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 2019 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 Sabadell, dedel 2019 (Signatura del pare, mare o tutor)