

FITXA INSCRIPCIÓ DEL CASAL D'ESTIU "SOM COLLES 2019"

NOM	COGNOMS	DATA NAIXEMENT	CURS ACTUAL

	25 al 28 juny	1 al 5 juliol	8 al 12 juliol	15 al 19 juliol	22 al 26 juliol	29 al 31 juliol
9h-13h						
9h-15h						
9h-17h						
Acollida						
10% germans						
10% Ateneu						

El descompte del 10% s'aplicarà a partir del segon germà.

DADES PERSONALS

Nom de la mare i pare o tutors legals:

1.....DNI.....

2.....DNI.....

Adreça:.....

Població:.....**CP**.....

Telèfon de contacte:.....**Mail**.....

Escola:.....

PERSONES AUTORITZADES A RECOLLIR L'INFANT	DNI

PROTOCOL D'EMERGÈNCIES	TELÈFON
Nom:	
Nom:	

FITXA SANITÀRIA	SI	NO	QUINA
Pateix alguna malaltia crònica?(asma, pell atòpica..)			
Pren alguna medicació especial?			
Té alguna disminució/dificultat? De quin tipus			
Està protegit amb les vacunes segons normativa vigent?			

És imprescindible afegir a a questa 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 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 Som Colles.

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.

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

Sant Feliu de Llobregat a de 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 mèdic del metge.

Segons la L.O 15/1999, sobre protecció de dades de caràcter personal, el lliurament d'aquesta inscripció suposa l'autorització per a incorporar les dades al fitxer, el responsable del qual és l'Associació 3 de 15 i que té com a finalitat la presentació de serveis. 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.