



CASAL D'ESTIU | Full d'inscripció 2n germà

Empleneu aquest document

amb lletra clara

Dades inscrit

Nom i cognoms

Data naixement

Població

Curs actual

Pare, mare o tutor

Nom i cognoms

NIF/NIE/Pas

Adreça

Població

Codi Postal

Adreça electrònica

Telèfon mòbil

Telèfon fix

Fitxa de salut

Al·lèrgia o intolerància alimentària:

Quina:

SI No

Observacions mèdiques:

Quina:

SI No

Medicació:

Quina:

SI No

Pot fer qualsevol exercici físic i/o esport?:

Sap nedar:

SI No

SI No

Opcions del Casal

Empleneu aquest document amb una X als mesos que el seu fill assistirà

JULIOL

MATI

TOT EL DIA

AGOST

MATI

TOT EL DIA

Telèfons d'urgència

Nom i cognoms:

Telèfon:

Nom i cognoms:

Telèfon:

Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l'adreça facilitada en aquesta sol·licitud.

Tot i que el consentiment es doni de forma general, la notificació electrònica s'utilitzarà només en aquells procediments i tràmits que tecnològicament estiguin adaptats i hagin integrat aquesta via de comunicació.

Informació sobre protecció de dades. En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat "JOVENTUT I COMPTABILITAT" responsabilitat de AJUNTAMENT DE CAMARLES, i seu social al Carrer Vint 20, 43894 Camarles (TARRAGONA).

La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i els serveis oferts. Aquestes dades no seran transmèses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.

En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci al Carrer Vint 20, 43894 Camarles (TARRAGONA) o bé per correu electrònic a: ajuntament@camarles.cat



CASAL D'ESTIU | Autorització

Empleneu aquest document amb lletra clara

Dades pare/mare/tutor

En/na _____, amb NIF/NIE/Pas núm. _____,

com a mare/pare/tutor de _____

autoritzo a:

AUTORITZACIÓ ACOMPANYANT

Autoritzo a les següents persones a recollir el meu fill/a, en el cas de no venir jo personalment a buscar-lo, una vegada acabada l'activitat del Casal d'Estiu en els horaris en els quals l'infant està matriculat.

1. Nom i Cognom	NIF/NIE/Pas.
2. Nom i Cognom	NIF/NIE/Pas.
3. Nom i Cognom	NIF/NIE/Pas.

AUTORITZACIÓ SORTIDES A LA PLATJA / PISCINA

Autoritzo al meu fill/a, a que participi a les sortides i activitats organitzades pel Casal d'Estiu a la platja o piscina.

PLATJA: SI NO **PISCINA:** SI NO

En cas afirmatiu i per tal de tenir un millor control dels infants, voldríem saber si saben nadar o no. En cas negatiu, és obligatori portar "manguitos" o d'altres sistemes homologats per tal de nadar.

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

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 organitzades per l'Ajuntament de Camarles amb la finalitat de la seva difusió a les xarxes socials de l'administració, en cas de **no estar-hi d'acord** cal fer-ho constar sense marcar aquesta casella.

BBVA	ES10 0182-2474-69-0200045129
Banc Popular (Santander)	ES45 0075-0588-66-0660000173
Secció de Crèdit	ES76 0182-6035-44-0200560278
CaixaBank	ES81 2100-0367-24-0200016388

NOTA: Cal especificar al concepte de pagament: **Casal Estiu, Nom i Cognoms del pare i DNI**

Documentació a aportar

Fotocòpia de la targeta sanitària de l'infant
Resguard del pagament bancari
Informe mèdic, només en cas d'observacions mèdiques.

Camarles, a ___ de/d' _____ de 20__

Signatura

Informació sobre protecció de dades. En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat "JOVENTUT I COMPTABILITAT" responsabilitat de **AJUNTAMENT DE CAMARLES**, i seu social al Carrer Vint 20, 43894 Camarles (TARRAGONA).

La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i els serveis oferts. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.

En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci al Carrer Vint 20, 43894 Camarles (TARRAGONA) o bé per correu electrònic a: ajuntament@camarles.cat