

FITXA INSCRIPCIÓ - CELRÀ 2021

DADES PERSONALS DEL PARTICIPANT

NOM:	_____
COGNOMS:	_____
DATA NAIXEMENT:	_____
ADREÇA:	_____
POBLACIÓ:	_____ CP: _____
Nº S.S:	_____

DADES PERSONALS DE LA MARE/PARE O TUTORS

NOM:	_____	COGNOMS:	_____
DNI:	_____	DOMICILI:	_____
POBLACIÓ:	_____	C.P:	_____
CORREU ELECTRÒNIC:	_____		
TELÈFON:	_____		
MÒBIL:	_____		
ALTRES TELÈFONS DE CONTACTE:	_____		
Desitgeu rebre informació de les activitats i casals que fem durant l'any (Si _ No _)			

En/na, _____ com a pare/mare o tutor/a, inscriu el meu fill/a

_____ al CASAL D'ESTIU DE TIC-TAC CELRÀ.

1.- AUTORITZO al meu fill/a, segons les dades que consten més amunt, a participar en totes les activitats programades en les activitats en les quals s'inscriu.

2.- AUTORITZO al meu fill/a a sortir de l'espai on es realitza el Casal per poder fer activitats a l'exterior com poden ser: jocs i sortides.

Signatura

_____, a _____ / _____ /2021

FRANGES D'INSCRIPCIONS – CELRÀ 2021

En/na, _____ com a pare/mare o tutor/a, inscriu el meu fill/a _____ al casal d'estiu 2021 de _____, durant les següent franges horàries:

MATINS:

MENJADOR:

BON DIA:

BONA TARDA:

COLÒNIES:

ACAMPADA:

CASAL AGOST:

CASAL SETEMBRE:

PREU TOTAL (A OMLIR PER TIC-TAC):

FORMA DE PAGAMENT:

Autoritzo al meu fill/a, segons les dades que consten més amunt a participar en totes les activitats programades en el casal en el qual s'inscriu:

Signatura

_____, ____/____/2021

FULL D'AUTORITZACIONS

ESTIU 2021

Jo, en/na _____ (pare/mare/tutor/a)
amb DNI _____ autoritzo al meu fill/a
_____ a assistir al CASAL D'ESTIU
TIC-TAC CELRÀ 2021 del dia _____ al _____ de 2021.

D'aquesta manera també:

AUTORITZO que pugui realitzar excursions i sortides durant tots els dies de casal.

AUTORITZO perquè pugui banyar-se en les activitats de piscina.

ACCEPTO que la responsabilitat de l'organització acaba segons els horaris que es determina per a cada modalitat en la publicitat de les activitats.

DONO EL MEU CONSENTIMENT per a l'ús de la seva imatge (Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge) en documentació i mitjans relacionats amb l'activitat. En cas negatiu ho comunicaré per escrit i expressament a l'organització.

AUTORITZO que el meu fill/a faci ús del servei de menjador que l'organització hagi contractat.

A que pugui ser portat al Centre d'Assistència Primària de la població més propera en cas d'accident (amb trucada prèvia al pare/mare, tutor/a) per part del monitor/a responsable; per això adjunto la FOTOCÒPIA DE LA TARGETA DE LA SEURETAT SOCIAL o MÚTUA on està inscrit.

Faig extensiva aquesta autorització per a les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar, sota la direcció facultativa pertinent.

AUTORITZO a que el meu fill/a vagi sol al domicili familiar, quan s'hagin acabat les activitats diàries al casal d'estiu.

He estat informat mitjançant aquest paràgraf que l'empresa organitzadora del casal és la responsable del tractament de les meves dades personals i de les del meu fill/a i que aquestes no seran facilitades a tercers amb cap fi comercial, tal com estableix la nova normativa de protecció de dades europea, Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (RGPD). Un cop finalitzat el casal, totes les dades personals seran degudament destruïdes.

AUTORITZO a l'organització del casal a incloure en un grup de Whatsapp de nom CASAL TIC-TAC 2020 que únicament servirà per donar informació i fotos del casal a les famílies i que es tancarà un cop finalitzi el casal.

Firma mare/pare o tutor/a

FITXA SANITÀRIA DEL PARTICIPANT CASAL ESTIU 2021

**Cal fer arribar de forma adjunta una fotocòpia de la targeta sanitària del nen/a inscrit.*

NOM I COGNOMS DEL NEN/A: _____

DATA I ANY DE NAIXEMENT: _____

IMPEDIMENTS FÍSICS I/O PSÍQUICS: _____

MALALTIES CRÒNIQUES I/O AL·LÈRGIES: _____

PRECAUCIONS PER AL·LÈRGIA: _____

S'HA POSAT TOTES LES VACUNES QUE LI PERTOQUEN? _____

ALTRES OBSERVACIONS: _____

NOM I COGNOMS pare/mare o tutor/a: _____

DNI pare/mare o tutor/a: _____

FIRMA DEL PARE/MARE/TUTOR