

## FITXA DE SALUT PER A LES ACTIVITATS D'ESTIU 2018 Casal d'Estiu

### DADES DE L'INFANT

Nom i cognoms	DNI / NIE / PASSAPORT (si en té)	Data de naixement
Núm. de targeta sanitària:		
Núm. de targeta de la mútua (indicar nom de la mútua):		

### DADES MÈDIQUES

**Malalties cròniques i/o al·lèrgies.**  
Indiqueu si el vostre fill o filla té alguna malaltia crònica o recurrent que hàgim de tenir en compte (asma, epilèpsia, diabetis...)  
Indiqueu si té alguna al·lèrgia o intolerància i quines mesures hem de prendre.  
Indiqueu si té intolerància a algun aliment i quina/es reaccions té

**Impediments físics o psíquics.**  
Indiqueu si el vostre fill o filla té algun impediment que hàgim de tenir en compte

**Medicació**  
Pren alguna medicació habitualment? Quina?  
Administració (dies, horari, núm. de preses)

**Vacunes**  
El/la menor compta amb totes les vacunacions obligatòries?  
 Sí  No  
Quina li falta?

Intervencions quirúrgiques?

Necessita alguna atenció educativa especial? (vetllador/a, etc)  Sí  No

Altres observacions:

Sap nedar?  Sí  No  Una mica

Menja:  De tot  Molt  Poc  Li costa

Es mareja fàcilment en els vehicles:  Sí  No gaire  Gens

Es fatiga fàcilment?  Sí  No

Escriuiu en aquest espai qualsevol altra observació que hàgim de tenir en compte

**Amb la vostra signatura, reconeixeu haver entès i autoritzeu les peticions relacionades a continuació:**

A) Dono fe que les dades de la fitxa mèdica són certes

B) D'acord amb la Llei Orgànica 15/99, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades que ens faciliteu seran incloses en un fitxer automatitzat, el responsable del qual és l'Ajuntament de Sant Sadurn d'Anoia, Pl. Ajuntament 1, 08770 Sant Sadurní d'Anoia, la finalitat del qual és la gestió del Casal d'Estiu. En aquesta adreça, es podrà exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició enviant-hi una sol·licitud escrita i signada en què hi figurin el nom, cognoms i DNI de l'interessat.

<p>Data:</p> <p>Sant Sadurní d'Anoia, de 2018</p>	<p>Signatura pare/mare/tutor/a:</p> <p>Nom i cognom de qui firma .....</p> <p>DNI de qui firma .....</p>
---	--