



SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ A LES ACTIVITATS D'ESTIU 2019

Casal d'Estiu

DADES DEL PARE, LA MARE O EL/LA TUTOR/A LEGAL

Nom i cognoms		DNI / NIE / PASSAPORT		
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon fix
Codi postal i població	Província			Telèfon mòbil
Correu electrònic	Relació amb l'infant:	Autoritza l'enviament de missatges SMS? ☐ SÍ ☐ NO		

DADES DE L'INFANT

Nom i cognoms	DNI / NIE (si en té)	Data de naixement
---------------	----------------------	-------------------

AUTORITZACIÓ SORTIDA / RECOLLIDA DEL CASAL

El nen/a	Vindrà sol de casa i marxarà sol a casa al finalitzar el Casal? (marcar l'opció amb una creu) ☐ SÍ ☐ NO
En cas negatiu, qui el vindrà a recollir és: (cal posar el nom de totes les persones possibles)	
-	-
-	-
-	-

SERVEIS COMPLEMENTARIS

El nen/a	Utilitzarà els serveis complementaris durant tots els dies del Casal d'Estiu?
Servei d'acollida matinal (de 7.45 a 9 h) ☐ SÍ ☐ NO	
Servei de menjador (de 13 a 15 h) ☐ SÍ ☐ NO	

TELÈFONS DE CONTACTE

Nom i cognoms (indicar parentiu)	Telèfon

FITXA DE SALUT

Malalties cròniques i/o al·lèrgies. Indiqueu si el vostre fill o filla té alguna malaltia crònica o recurrent que s'hagi de tenir en compte (asma, epilèpsia, diabetis...) Indiqueu si té alguna al·lèrgia o intolerància i quines mesures s'han 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 s'hagi de tenir en compte

Medicació

Pren alguna medicació habitualment? Quina?

Administració (dies, horari, núm. de preses)

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

Vacunes

El/la menor està vacunat/ada d'acord amb el Calendari de Vacunacions Sistemàtiques de Catalunya?

☐ Sí ☐ No*

En cas de faltar alguna vacuna: Quina?

Última dosi antitetànica?

***Declaració responsable de no vacunat (obligatori en cas de marcar el NO)**

Jo _____ amb DNI _____ com a pare, mare o tutor/a legal de _____, em faig exclusivament responsable de les possibles conseqüències o incidències derivades de la seva presumible NO VACUNACIÓ, atès que no he aportat el carnet de vacunes en la documentació per a la inscripció a l'activitat Casal d'Estiu 2019 i per tant, exonerero l'entitat organitzadora, el responsable de l'activitat i l'equip de monitors de qualsevol responsabilitat per aquest motiu.

Sant Sadurn d'Anoia, _____ de _____ de _____

Signatura pare/mare/tutor/a:

Escriviu en aquest espai qualsevol altra observació que s'hagi de tenir en compte

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR

En tots els casos

☐ Fotocòpia de la targeta sanitària o de la mútua amb el nom del nen/a

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

- A) Sóc coneixedor de les condicions generals del Casal d'Estiu.
- B) És obligatori portar tota la documentació que es detalla en aquest full per a què s'admeti la inscripció. La inscripció serà vàlida un cop abonada la quota corresponent.
- C) Autoritzo el/la meu/meva fill/a a: realitzar les activitats i excursions programades, dins i fora del centre que es faran dins el Casal d'Estiu 2019 del 25 de juny al 19 de juliol; participar en les activitats esportives i de piscina; assistir al servei d'acollida i assistir al servei de menjador (en el cas que hagi sol·licitat el servei).
- D) En cas d'accident o malaltia greu que requereixi una intervenció quirúrgica urgent, si no fos possible contactar amb la família telefònicament, autoritzo el metge que l'atengui per a què realitzi el tractament o operació adient.
- E) Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per la Llei orgànica 1/1982 de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, es demana el consentiment als pares/mares o tutors legals per l'enregistrament visual (fotografia i/o videocàmera) dels infants durant les activitats realitzades al Casal d'Estiu. En cas de **NO AUTORITZAR** els drets d'imatge del seu fill/a, cal que marqueu la casella següent.

☐ **NO** Autoritzo la captació i l'enregistrament d'imatges sense finalitat comercial que l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia pugui divulgar pels seus canals de comunicació (web, programes, fulletons, butlletins, etc.)

F) ☐ SI ☐ NO manifesto el meu consentiment exprés al tractament de les meves dades personals i del meu fill/a per a la gestió del Casal d'Estiu, i sóc coneixedor/a que només es cediran les dades per obligació legal i per motius relacionats amb el servei ofert per l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia mitjançant un contracte de prestació de serveis entre el responsable del tractament (Ajuntament) i l'encarregat del tractament (empresa adjudicatària del contracte de gestió del Casal).

G) D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, us informem que les dades que ens faciliteu seran incloses en un fitxer automatitzat, el responsable del qual és l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia, Pl. Ajuntament 1, 08770 Sant Sadurní d'Anoia, la finalitat del qual és la gestió del Casal d'Estiu. Es podrà exercir el dret d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició enviant una sol·licitud escrita i signada en què hi figurin el nom, cognoms i una còpia del DNI (o altre document identificatiu) de l'interessat dirigida al Delegat de Protecció de Dades, les dades del qual són:

Delegat de Protecció de Dades de l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia
Passeig de la Vall d'Hebron, 171
Recinte Mundet. Edifici Migjorn, bloc B, 2a planta
08305 Barcelona
E-mail: dpd.ajsantsadurni@diba.cat

Sant Sadurní d'Anoia, de de 2019

Signatura pare/mare/tutor/a: