

FULL D'INSCRIPCIÓ

Marca l'activitat:

- Casal Total** Organitza: Aula de Teatre
- Indika Aventura** Organitza: AEiG Indika
- Colònies d'estiu a Puigpardines** Organitza: AEiG Indika
- Casal d'estiu d'Il·lusions** (Escola Barceló i Matas) Organitza: Associació Il·lusions
- Casal d'arts esportives** (Escola Carrilet) Organitza: Associació Il·lusions
- Campus audiovisual**

fotografia



DADES PERSONALS

Nom:		Cognoms:		Escola:		Curs:	
Adreça:		Població:		Codi postal:			
Edat:	Data de naixement:	Lloc de naixement:		DNI:	Num targeta mèdica:		
Telèfons de contacte:				Nom de la mare:		Nom del pare:	
Lloc / persona		Telèfon					
Sap anar en bicicleta:		Sap nedar:		Aquest document únicament és una sol·licitud d'inscripció a l'activitat d'estiu. Cal presentar-la a l'entitat organitzadora durant el període d'inscripcions perquè sigui vàlida.			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Quin esport practica:		Ha anat de colònies?					
		<input type="checkbox"/> Sí, durant ____ dies <input type="checkbox"/> No					
Correu electrònic:							

SALUT

Té algun tipus d'al·lèrgia?		Es fatiga fàcilment:		Pren algun medicament?	
<input type="checkbox"/> Sí. Quina: <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Segueix algun règim especial?		Es posa malalt amb freqüència:			
<input type="checkbox"/> Sí. Quin? <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí. De què? <input type="checkbox"/> No			
Té alguna dificultat motriu?		Té problemes a la vista o a l'oïda?			
<input type="checkbox"/> Sí. Quina? <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí. Quins? <input type="checkbox"/> No			
Està diagnosticat d'algun trastorn o malaltia?		Entrada i sortida de l'activitat			
<input type="checkbox"/> Sí. Quin o quina? <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Pot marxar sol de l'activitat <input type="checkbox"/> No. DNI autoritzats:			

CAL PORTAR

CONSIDERACIONS

- Fotocòpia del DNI/NIE
- Fotocòpia targeta mèdica
- Autorització tutelar
- Fotografia de carnet
- Rebut bancari pagament
- Fotocòpia llibre de vacunes

- La inscripció es considerarà formalitzada quan s'hagin entregat tots els documents necessaris i realitzat el pagament.
- L'Entitat organitzadora no es fa responsable del material personal que els participants duen a les activitats.
- Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per l'entitat organitzadora, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seves competències. Es podrà dirigir a l'entitat organitzadora per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.



Per omplir en les inscripcions dels casals d'estiu en les escoles públiques:

Marca el període d'inscripció

Setmana	Matí	Tarda	Dinar	Hora d'acollida
1a setmana (2 a 6 de juliol)				
2a setmana (9 a 13 de juliol)				
3a setmana (16 a 20 de juliol)				
4a setmana (23 a 27 de juliol)				
5a setmana (30 de juliol a 3 d'agost)				
6a setmana (6 a 10 d'agost)				
7a setmana (13 a 17 d'agost)				
8a setmana (20 a 24 d'agost)				
9a setmana (27 a 31 d'agost)				

Observacions:

AUTORITZACIONS

En/Na amb DNI núm. autoritza el seu fill/a a participar a [nom de l'activitat] organitzat per [nom de l'entitat organitzadora] durant l'estiu de 2018.

Autoritzant a l'entitat organitzadora a:

- Prendre les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'urgència, sota la direcció facultativa adequada.
- A la captació de la imatge del participant que s'inscriu, així com la seva reproducció i difusió per qualsevol forma o mitjà.
- A transportar el participant en vehicles particulars dels monitors quan les circumstàncies així ho aconsellin.
- A participar a totes les sortides que es facin pel poble i pels voltants, així com a agafar el transport públic per anar als pobles veïns i a banyar-se al mar o a la piscina.

Al mateix temps, el sotasignat declara:

- Haver llegit i comprovat la fitxa d'inscripció donant fe d'haver declarat tota la informació rellevant per a la seguretat del participant i el bon desenvolupament de l'activitat.
- Haver declarat a la fitxa tots els problemes de salut, físics o psíquics, acceptant que els esmentats problemes no suposen cap amenaça ni impediment per al propi participant i els seus companys.
- Conèixer i acceptar el programa d'activitats de l'activitat.
- Estar informat dels drets de rectificació, cancel·lació i oposició de les dades de caràcter personal: El participant podrà sol·licitar la rectificació o, en el seu cas, la cancel·lació de les seves dades de caràcter personal. Els participants podran exercir els seus drets mitjançant una petició escrita adreçada a l'entitat organitzadora.

En conformitat amb els continguts precedents signo el present document a,

....., de de 2018

(signatura)