

INSCRIPCIÓ Curs 2018-19

Colla:

Nº:

Dades personals del participant

Nom: _____ Cognoms: _____

Escola: _____ Curs : _____ D. Naixement: ___/___/___

Adreça: _____ C.P: _____ Població: _____

Nom tutor/parentiu 1: _____ Telèfon: _____

Nom tutor/parentiu 2: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic tutors/parentius: _____

Dades mèdiques

Té totes les vacunes que li pertoquen per edat? SÍ NO

Sap nedar sense suport? SÍ NO

En els jocs, excursions o esports, es cansa aviat? SÍ NO

Té hemorràgies sovint? SÍ NO

Té alguna disminució? SÍ, física SÍ, sensorial SÍ, psíquica NO

Intoleràncies o dietes: _____

Al·lèrgies: _____

Pren alguna medicació (encara que sigui fora de l'horari d'esplai és **estrictament obligatori** especificar qualsevol tipus de medicació)? SÍ NO

Especifiqueu la medicació i detal·leu malalties observacions mèdiques que cal tenir en compte:

Si cal que prengui algun medicament en horari d'esplai de dissabtes, sortides diàries o sortides de cap de setmana, **ÉS IMPRESCINDIBLE** adjuntar la recepta mèdica amb totes les indicacions necessàries per a la seva correcta administració. **En cas de no tenir la recepta mèdica, no s'administrarà cap medicament durant cap activitat tutelada per l'entitat.**

CAL ADJUNTAR LA FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA DE L'INFANT O JOVE

Pagament

La quota de l'esplai de dissabte és de 25€ per trimestre (75€ tot el curs). Aquest pagament es pot fer de manera fraccionada (per trimestres).

Mètode de pagament:

- Efectiu.**
- Transferència bancària** (en cas de fer transferència el pagament haurà de ser de tot el curs complet)

BANC SABADELL: ES77 0081 0348 10 0001262331

(en el concepte ha de constar el nom i cognom de l'infant). Cal portar el rebut bancari conforme s'ha realitzar el pagament.

Empleneu les dades personals i marqueu amb una creu les autoritzacions que creieu oportunes.

La primera autorització és imprescindible perquè el vostre fill/a participi a l'esplai. Inclou l'autorització a participar en activitats organitzades pel CAE La Llar del Vent i pel MeV, l'autorització a actuacions urgents d'emergència i també fa referència a la protecció de dades de caràcter persona. La segona part és una autorització per registrar i publicar imatges. La tercera fa referència a la sortida i l'hora de finalització de l'activitat. És imprescindible la signatura perquè aquestes autoritzacions tinguin validesa.

En/na _____ amb DNI _____

Tutor/parentiu de _____

Autoritzo

a assistir a les activitats organitzades i/o gestionades pel CAE La Llar del Vent en el transcurs de l'activitat d'esplai, així com en activitats organitzades i/o gestionades pel Moviment d'esplais del Vallès sota la tutela dels monitors/es del CAE La Llar del Vent. El CAE La Llar del Vent i (en el segon cas, el Moviment d'Esplais del Vallès) també es fa responsable de tot el que li pugui passar durant el seu funcionament. Aquesta autorització es fa extensiva al transport de l'infant per part d'un monitor/a amb vehicle privat i a les decisions mèdico-quirúrgiques que fossin necessàries d'adoptar en cas d'extrema urgència, amb la direcció facultativa adequada.

L'autorització també es fa extensiva a fer ús de les dades personals facilitades, com també a la cessió de les dades a l'Ajuntament de Sabadell, el Moviment d'esplais del Vallès i altres administracions públiques, si és necessari per a la gestió de les subvencions que es puguin convocar, si escau. D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat de l'entitat per fer-ne el tractament informàtic. Així mateix, s'informa sobre la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat a l'entitat.

Autoritzo No autoritzo a:

enregistrar la imatge del meu fill/a durant la seva participació en les activitats organitzades per l'entitat i activitats organitzades pel Moviment d'Esplais del Vallès. Així com a publicar les esmentades imatges, a través de qualsevol mitjà, sempre que la publicació tingui la finalitat de difondre les activitats de l'entitat.

Autoritzo No autoritzo a:

sortir sol/a un cop finalitzat l'horari de l'activitat d'esplai organitzada per l'entitat. En el cas que NO se'n vagi sol/a el/la vindrà a buscar:

(nom) _____ Que és el seu/seva (avi/a, tiet/a) _____

(nom) _____ Que és el seu/seva (avi/a, tiet/a) _____

(nom) _____ Que és el seu/seva (avi/a, tiet/a) _____

Signatura:

a data de _____ de/d' _____ de _____