

INSCRIPCIÓ COLÒNIES DE PRIMAVERA 2019

Dades personals del participant

Nom: Cognoms:

Edat: Data de Naixement:

Centre escolar: Curs :

Adreça: C.P: Població:

Parentiu 1: Parentiu 2:

Nom dels pares:

Correu electrònic mare/pare/tutor/a:

Dades mèdiques

Targeta sanitària (*adjuntar fotocòpia*)

Al·lèrgies:

Medicaments (quins i com s'administren):

.....

Observacions:

.....

.....

Pagament

La quota de les colònies és de 115€, 100 per als Pre-joves i per joves 75€ El segon germà tindrà un descompte de 10€. Aquest pagament es pot fer de manera fraccionada (Parar-lo amb l'equip de monitors).

Amb l'entrega d'aquesta inscripció, s'ha de fer un avançament del pagament de 30€. En cas d'anul·lació o baixa voluntària no es retornaran els diners.

Mètode de pagament:

- **Efectiu.**
- **Transferència bancària.**

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, la segona és per a la protecció de dades de caràcter personal i la tercera és una autorització per registrar i publicar imatges. És imprescindible la signatura perquè aquestes autoritzacions tinguin validesa.

En/na _____ amb DNI _____

Pare/ mare/ tutor/ tutora de _____

Autoritzo

assistir a les activitats esmentades anteriorment gestionades pel CAE La llar del Vent, així com el CAE La llar del Vent també es fa responsable de tot el que li pugui passar durant el seu funcionament. Aquesta autorització es fa extensiva a les decisions mèdico-quirúrgiques que fossin necessàries d'adoptar en cas d'extrema urgència, amb la direcció facultativa adequada.

 Autoritzo No autoritzo a:

fer ús de les dades personals facilitades, com també a la cessió de les dades a l'Ajuntament de Sabadell 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 a les activitats organitzades per l'entitat. Així com també 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 de les activitats de l'esplai de dissabte. En el cas que NO se'n vagi sol/a el/la vindrà a buscar (nom) _____

Que és el seu/seva (avi, tieta...) _____

I el seu telèfon de contacte és _____

/