

INSCRIPCIÓ A LES ACTIVITATS D'ESTIU 2024 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: | | | |

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) <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| En cas negatiu, qui el vindrà a recollir és: (cal posar el nom de totes les persones possibles) | |
| - | - |
| - | - |
| - | - |

SERVEIS COMPLEMENTARIS FIXOS (durant TOTS els dies)

| | |
|---|--|
| 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) <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | |
| Servei de menjador (de 13 a 15 h) <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | |

TELÈFONS DE CONTACTE

| Nom i cognoms (indicar parentiu) | Telèfon |
|----------------------------------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |

CORREUS ELECTRÒNICS (per a notificacions o comunicacions via plataforma)

| | |
|---|--|
| ATENCIÓ: indicar correus electrònics que utilitzeu i obriu diàriament per a notificacions | |
| Persona 1: | |
| Persona 2: | |

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

(s'haurà d'acreditar la necessitat de monitor/a de suport mitjançant l'informe d'un/a professional)

Altres observacions:

Sap nedar? Sí No

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 2024 i per tant, exonero 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:

Escriuiu 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
- Comprovant de pagament

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 confirmada la plaça i 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 2024 del 26 de juny al 26 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.
- SI 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 el Reglament (UE) 2016/679, i amb la Llei orgànica 3/2018, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, us informem que les vostres dades seran tractades per l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia com a Responsable del Tractament, amb la finalitat de fer constar la recepció de la vostra petició, atendre-la i gestionar el dret de les persones a relacionar-se amb l'Ajuntament. Un cop resolta la sol·licitud, les dades podran ser conservades d'acord amb la normativa aplicable a cada tràmit. Les dades no s'utilitzaran per a finalitats diferents ni se cediran a tercers sense el vostre consentiment, excepte que una norma legal ho autoritzi.
- Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al responsable del tractament: alcalde de l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia, plaça de l'Ajuntament núm. 1, 08770 Sant Sadurní d'Anoia (Barcelona), o mitjançant instància a la Seu Electrònica. Per a més informació, podeu consultar la nostra política de privacitat a la pàgina web de l'Ajuntament.

Sant Sadurní d'Anoia, de de 2024

Signatura pare/mare/tutor/a: