



DATA:

HORA:

* Dades a omplir per l'Ajuntament

Inscripció Casal Prejúnior Platja d'Aro Curs 2017-2018 (4t-6è primària)

DADES DE L'INFANT

| | |
|-------------------------|----------------------|
| NOM | COGNOMS |
| DATA NAIXEMENT | EDAT |
| NOM DE LA MARE O TUTORA | NOM DEL PARE O TUTOR |
| TELÈFONS | TELÈFONS |
| ADREÇA | POBLACIÓ |
| EMAIL | TARGETA SANITÀRIA |
| ESCOLA | CURS |

INSCRIPCIÓ · Horari · 16-19 h

Autoritzo que participi en totes les activitats i sortides del Casal Prejúnior de Castell-Platja d'Aro, en l'OPCIÓ de

PLATJA D'ARO EMPADRONAT AL MUNICIPI

1 DIA 2 DIES 3 DIES

DILLUNS DIMARTS DIJOUS

Es demana el seu consentiment per fer fotos o qualsevol tipus d'enregistrament d'imatge o veu, si ho considera oportú, amb finalitats publicitàries o promocionals, inserir-les en publicacions i/o web, vetllant pel compliment de l'article 18.1 de la Constitució, que ve regulat per la llei 5/1985, de 5 de maig, sobre dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge.

SI NO

FITXA SANITÀRIA

AL·LÈRGIES, INTOLERÀNCIES I/O MALALTIES CRÒNIQUES

PRESENTA UNA NECESSITAT EDUCATIVA ESPECIAL? QUINA?

VOLS QUE EL TEU FILL/A FACI ELS DEURES?

DADES INTERÈS I/O OBSERVACIONS QUE CONSIDERI QUE HEM DE SABER

Jo _____ com a pare, mare o tutor legal amb DNI _____ autoritzo a les decisions mèdic-quirúrgiques que fos necessari, en cas d'extrema urgència sota la pertinent direcció facultativa.

SI NO

SIGNATURA

Signat pel pare, mare o tutor legal _____

Data _____

CAL PORTAR: FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA I DEL LLIBRE DE VACUNES

(la signatura d'aquest document implica l'acceptació de totes les condicions)

El signat autoritza de forma expressa i informada a que les dades de caràcter personal que ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer denominat Activitats-Esports responsabilitat de Ajuntament de Castell-Platja d'Aro i essent la seva finalitat de gestionar les activitats que es presenten. Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: Mossèn Cinto Verdagué, n. 4, 17250 Platja d'Aro (Girona).

Així mateix vostè autoritza a que l'Ajuntament de Castell-Platja d'Aro li remeti, tant de forma postal com electrònicament, a l'adreça designada sobre informació, activitats que considerem que poden ser del seu interès, podent en qualsevol cas revocar aquesta autorització per comunicació escrita a Mossèn Cinto Verdagué, n. 4, 17250 Platja d'Aro (Girona)?