

# INSCRIPCIÓ ESPLAI DISSABTES CEIJ GAVINA- Curs 24/25

## DADES PERSONALS PARTICIPANT

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_ Data naixement: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Escola: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_ Sexe: nen  nena   
 Adreça: \_\_\_\_\_ Núm i pis/porta: \_\_\_\_\_  
 Localitat: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓ FAMÍLIA

Nom i cognoms pare/mare: \_\_\_\_\_ DNI/NIE: \_\_\_\_\_  
 Nom i cognoms pare/mare: \_\_\_\_\_ DNI/NIE: \_\_\_\_\_  
 Tlf fix: \_\_\_\_\_ Tlf mbl: \_\_\_\_\_ Tlf urgència: \_\_\_\_\_  
 Correu contacte (en MAJUSCULES): \_\_\_\_\_

## SALUT

**Pateix alguna malaltia?** Sí  No  Quina? \_\_\_\_\_  
**Pren algun medicament?** Sí  No  Quin i quina dosi? \_\_\_\_\_  
**Té alguna al·lèrgia?** Sí  No  Quina \_\_\_\_\_  
**Té alguna discapacitat?** Sí  No  Quina? (psíquica, física...) \_\_\_\_\_  
**Problemes de vista o oïda?** Sí  No  Quin? \_\_\_\_\_  
**Sap Nedar?** Sí  No  **Es mareja?** Sí  No   
**Pateix enuresi (pipí al llit)** Sí  No  **Pateix encopresis (caca a sobre)** Sí  No   
**Menja de tot?** Sí  No  **Segueix alguna dieta?** Sí  No  Quina? \_\_\_\_\_  
**Quantes hores dorm?** \_\_\_\_\_ **Dorm bé?** Sí  No  **És hàbil?** Sí  No

Número de CatSalut: \_\_\_\_\_

**Observacions** (caràcter, salut, relació amb els altres, altres):

## AUTORITZACIONS

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE \_\_\_\_\_ com a  
 pare/mare/tutor/a legal de \_\_\_\_\_ autoritzo a:

El meu fill/a participi a l'Esplai de Dissabtes que organitza el Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions educatives i a les medico-quirúrgiques. Sí  No

Consento expressament i autoritzo al la Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina a tractar i cedir les dades que voluntàriament dono\*. Sí  No

Autoritzo a marxar sol/a un cop hagi acabat l'activitat d'Esplai a les 18:30h. La persona autoritzada en cas NEGATIU serà \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE \_\_\_\_\_ Sí  No

En cas que l'activitat acabi abans de les 18:30h autoritzo al meu fill/a que pugui marxar sol o sola. Sí  No

Ha estat protegit amb les vacunes assenyalades en la normativa vigent. Sí  No

En cas d'emergència, el meu fill/a es fes mal, els monitors i responsables del casal el portin al servei mèdic, en transport públic o particular. Sí  No

La imatge\* del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats d'Educació en el lleure, complementàries organitzades pel casal d'estiu. Sí  No

**Signatura:**

A Cornellà de Llobregat, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

El/la Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina us informa que disposa de l'aplicació informàtica GESPLAI que li permet disposar d'un fitxer automatitzat de dades de caràcter personal, així com un arxiu documental i un altre audiovisual general que contenen dades i informació de caràcter personal.

La finalitat de la seva creació, existència, manteniment i ús és el tractament de la informació i les dades amb la finalitat de prestar els serveis i activitats que ens sol·liciteu, mantenir-vos informats de les nostres activitats i donar compliment les finalitats de l'entitat.

Els destinataris de la informació i de les vostres dades són tots els departaments, entitats federatives i col·laboradors del/de la Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina que siguin necessaris per al compliment de les finalitats expressades al paràgraf anterior, els estaments oficials als quals estem obligats a cedir les seves dades, així com els centres sanitaris corresponents en cas d'urgència.

\*El/la Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina en el desenvolupament dels seus serveis i activitats pot realitzar reportatges de caràcter fotogràfic i audiovisual als participants i podrà, amb les finalitats esmentades, publicar-les en els seus mitjans propis, com ara, pàgines web, revistes, altres publicacions, catàlegs comercials de difusió d'activitats o cedir-los a entitats federatives, col·laboradores o d'informació general (mitjans de comunicació). La informació es conservarà en els nostres arxius durant el període legal de la conservació.

\*La negativa a facilitar les dades demanades suposarà la impossibilitat de ser atès ordinàriament en els activitats i serveis. En tot cas i en qualsevol moment, podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i prohibició de decisions individuals informatitzades previstes al RGPD, dirigint-se mitjançant comunicació escrita a l'entitat, amb domicili indicat al peu d'aquest imprès. Tot això segons el que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el RD 1720/2007 de 21 de desembre de desenvolupament de la mateixa, el Reglament General Europeu de Protecció de Dades i la Llei 34/2002, de 11 de juliol, de serveis de la societat de la informació i del comerç electrònic i les Directives 95/46/CE i 2000/31/CE.

L'Aplicació Informàtica GESPLAI ha estat desenvolupada i és propietat de la Fundació Pere Tarrés. El/La Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina disposa d'una llicència d'ús per a la utilització del programa.