

Nº Inscripció: _____

SETMANA del casal: 1a set <input type="checkbox"/> 2a set <input type="checkbox"/> 3a set <input type="checkbox"/> 4a set <input type="checkbox"/> 5a set <input type="checkbox"/>					TALLA Samarreta: _____		2a Sam: _____
CASALET: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Menjador: 1a <input type="checkbox"/> 2a <input type="checkbox"/> 3a <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 5a <input type="checkbox"/>			Acollida: 1a <input type="checkbox"/> 2a <input type="checkbox"/> 3a <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 5a <input type="checkbox"/>		
2n fill/a l'act.: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			COLÒNIES: Petites <input type="checkbox"/> Grans <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		COST TOTAL: _____		

DADES PERSONALS PARTICIPANT

Nom: _____ Cognoms: _____ Sexe: nen nena altres
 Data naixement: ___/___/___ Escola/INS: _____ Curs: _____
 Adreça, núm, pis, porta: _____
 Localitat: _____ Província: _____

INFORMACIÓ FAMÍLIA

Nom i cognoms pare/mare: _____ DNI/NIE/PA: _____
 Nom i cognoms pare/mare: _____ DNI/NIE/PA: _____
 Tlf fix: _____ 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 **Dorm bé?** Sí No
Quantes hores dorm? _____ **Pateix enuresi (pipí al llit)** Sí No
Menja de tot? Sí No **Segueix alguna dieta?** Sí No Quina? _____
És hàbil? Sí No **Número de CatSalut:** _____

Observacions (caràcter, salut, relacions socials, altres): _____

AUTORITZACIONS

Jo, _____ amb DNI/NIE/PA _____
 com a pare/mare/tutor/a legal de _____ autoritzo a:

Autoritzo la participació del meu fill/a al Casal d'Estiu organitzat pel Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina. També autoritzo l'equip a prendre decisions en l'àmbit educatiu i pedagògic durant el casal.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
En cas d'accident o emergència mèdica durant les activitats, autoritzo l'equip a prendre les mesures necessàries per garantir la seva seguretat i benestar, incloent-hi l'administració de primers auxilis, el trasllat a un centre mèdic mitjançant transport públic o particular, i el contacte amb els serveis d'emergència si escau.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Autoritzo que el meu fill/a pugui marxar sol/a un cop finalitzada l'activitat del casal a les 14 h (o una mica abans els dies en què arribem a Cornellà en transport públic després de la sortida i només quedi el camí de tornada al centre) o després del menjador a les 16 h. En cas contrari, la persona autoritzada per recollir-lo serà _____ amb DNI/NIE/PA _____.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Ha estat protegit amb les vacunes assenyalades en la normativa vigent.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
*Autoritzo el tractament i cessió de les dades personals proporcionades voluntàriament.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

CLÀUSULES

Jo, _____ amb DNI/NIE/PA _____
 com a pare/mare/tutor/a legal de _____ . Accepto i entenc les Clàusules d'inscripció Casal Gavina 2025, esmentades en el document de Clàusules 2025.

Signat

A Cornellà de Llobregat el _____ de _____ de 2025

* 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 Plaça Lindavista s/n de Cornellà de Llobregat. 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.