

INSCRIPCIÓ ESPLAI DISSABTES CEIJ GAVINA- Curs 23/24

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 **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, 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Consento expressament i autoritzo al la Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina a tractar i cedir les dades que voluntàriament dono*.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
En cas que l'activitat acabi abans de les 18:30h autoritzo al meu fill/a que pugui marxar sol o sola.	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"/>
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 <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 CEIJ Gavina.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

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.