

Nº Inscripció: \_\_\_\_\_

|  |   |   |
|--|---|---|
| Setmana del casal: 1a <input type="checkbox"/> 2a <input type="checkbox"/> 3a <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 5a <input type="checkbox"/> | Talla samarreta: _____  | 2a Sam: _____   |
| 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"/>  | Campament: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  | Casal: 1 dia <input type="checkbox"/> 2 dies <input type="checkbox"/> |
|  |   | Cost activitat: _____   |

## DADES PERSONALS PARTICIPANT

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_ Data naixement: \_\_ / \_\_ / \_\_  
 Escola: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_ Sexe: nen  nena  altres   
 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 demés, altres): \_\_\_\_\_

## AUTORITZACIONS

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

|  |   |
|--|---|
| El meu fill/a participi al Casal d'Estiu 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 del casal a les 14h o després del menjador a les 16h. 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 14h 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 casal d'estiu.                                    | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

## CLÀUSULES

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE \_\_\_\_\_ com a  
 pare/mare/tutor/a legal de \_\_\_\_\_ Accepto i entenc les Clàusules  
 d'inscripció Casal Gavina 2023, esmentades en el document de Clàusules 2023.

Signat

A Cornellà de Llobregat el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\* 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.