

FULL D'INSCRIPCIÓ CASAL SETMANA SANTA
Escola Can Cladellas 2017**DADES PERSONALS**

NOM I COGNOMS: _____

ADREÇA: _____

POBLACIÓ: _____ CODI POSTAL: _____

DATA NAIXEMENT: ___/___/___ EDAT: _____ CURS: _____

DOC. IDENTITAT: _____

NÚMERO DE LA TARGETA SANITÀRIA: _____

TELÈFON/S: _____ / _____ / _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

Horari que farà l'infant

10 al 13 d'abril	Acollida de matí <input type="checkbox"/>	9h -13'00h <input type="checkbox"/>	Menjador <input type="checkbox"/>	15'00h -17h <input type="checkbox"/>
-------------------------	--	--	--------------------------------------	---

Per poder formalitzar la inscripció, cal lliurar el resguard d'ingrés del total de l'import del casal, al compte del Banc de Sabadell ES90 0081 0060 9300 0134 3337 indicant el nom de l'alumne/a participant.

DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA

Per completar la inscripció cal portar, conjuntament amb aquest full d'inscripció degudament complimentat i signat, la documentació següent:

- Dues fotografies mida carnet
- Fotocòpia del DNI o llibre de família
- Fotocòpia de la targeta de la seguretat social
- Fotocòpia del llibre de vacunacions o certificat mèdic similar

FORMES DE PAGAMENT

- Resguard ingrés bancari per caixer automàtic del Banc de Sabadell. El codi de Girem, SCP és el número 001531 indicant el Concepte Casal Setmana Santa 2017 i el nom de l'alumne/a
- Resguard transferència bancària al numero de compte IBAN ES90 0081 0060 9300 0134 3337 indicant el nom de l'alumne/a
- Resguard de l'ingrés bancari al número de compte del Banc de Sabadell IBAN ES90 0081 0060 9300 0134 3337 indicant el nom de l'alumne/a

AUTORITZACIONS DADES I DRETS D'IMATGE

En compliment de lo establert en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades personals seran tractades i quedaran incorporades als fitxers de GIREM, S.C.P. Inscrits en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, amb el fi de prestar-li els serveis com a centre d'activitats educatives en el temps de lleure.

Dades de l'infant o jove i dels pares, mares o tutors legals

Nom i Cognoms de l'infant o jove _____

Nom i Cognoms del pare, mare o tutor legal _____

DNI/NIE/Passaport _____

Autoritzo

1. Que la imatge del meu fill o filla pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats extraescolars o complementàries organitzades per l'AMPA i publicades en:

a. Pàgines web de GIREM: SI NO b. Xarxes socials de GIREM (blogs, facebook, etc): SI NO

2. Que el material elaborat pel meu fill o filla pugui ser publicat en els espais de comunicació de GIREM (Web, Blogs, Xarxes Socials i Revistes editades) amb finalitat de desenvolupar l'activitat educativa:

SI NO

L'informem que mitjançant la acceptació del present document vostè consent de forma explícita, a que les dades personals siguin cedides única i exclusivament en aquells casos en els quals sigui necessari per el desenvolupament de l'activitat, com organismes oficials, i trasllats a centres mèdics i hospitalaris, utilitzant el mitja mitjà de locomoció més adient en cada moment.

Així mateix li informem que vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a GIREM, S.C.P. Amb domicili al carrer Arquitecte Falguera, 34 C.P. 08184 Palau-solità i Plegamans, Barcelona.

Palau-solità i Plegamans a _____ de _____ de 20____

Firmat _____

GIREM, S.C.P.

ALTRES DADES D'INTERÈS

Nom del pare Nom de la mare

Nombre de fills Lloc que ocupa entre ells

Pren algun tipus de medicació especial? Quina?

(En el cas de que durant el casal s'hagi d'administrar una medicació, serà imprescindible la recepta mèdica i la dosi exacte).

És intolerant a algun aliment? Quin?

Dades mèdiques rellevants que li impedeixin realitzar alguna activitat?

Pateix algun afectació sensorial? Quin?

Pateix algun tipus d'al·lèrgia? Quina?

Observacions i altres comentaris