

## Fitxa d'inscripció CASAL D'ESTIU El Catllar 2017

1r Cognom	2n Cognom	Nom	Data naixement		Curs

### DADES PERSONALS

Adreça ..... núm..... Pis.....  
 C.P..... Població ..... Comarca .....  
 Telèfon del domicili .....Correu electrònic .....  
 Nom dels pares ..... / .....  
 Domicili familiar durant l'activitat (indiqueu-ho només si és diferent del que acabeu de consignar, o bé per a urgències) .....  
 .....  
 Telèfons d'urgències .....  
 Participa durant el curs en activitats de lleure?    Sí    No    Lloc: .....

### FITXA DE SALUT

Pateix alguna malaltia/disminució (al·lèrgia, asma, epilèpsia, problemes derivats d'intervencions quirúrgiques, etc.)? .....

### AUTORITZACIÓ PATERNA (a omplir pels pares, mares o tutors)

En/na....., amb DNI núm....., autoritzo el meu fill/a ..... a assistir al casal d'estiu del Catllar i a les sortides en la zona que corresponguin al seu grup, i certifico que està protegit amb les vacunes vigents. Faig extensiva aquesta autorització per a les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent. Així com l'acompanyament per part del educadors/es al centre mèdic en el vehicle propi si fora necessari.

SIGNATURA del pare/mare/tutor/a

....., a.....de.....de 2017

### Marqui les activitats a les que el nen assistirà.

1a Set 26/6 al 30/6/17	2a Set 3 al 7/7/17	3a Set 10 al 14/7/17	4a Set 17 al 21/7/17	5a Set 24 al 28/7/17	**6a Set 31 al 4/8/17	<b>Marqueu amb una x</b>
						ACOLLIDA
						CASAL
						MENJADOR

Nota: Al llarg del casal es realitzaran fotografies i s'enregistrarà vídeo per fer un reportatge de caràcter intern. La signatura d'aquest document autoritza a que la imatge del/la menor a qui representa pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a les activitats organitzades en el marc de l'activitat organitzada per la Fundació Privada En Xarxa amb la finalitat de la seva difusió, *en cas de no estar-hi d'acord cal fer-ho constar expressament aquí* .....

D'acord amb el que estableix l'article 5 de la LOPD, les dades de caràcter personal facilitades s'inclouran a un fitxer responsabilitat de la Fundació Privada En Xarxa La recollida i tractament de les seves dades tindrà com a finalitat exclusiva la gestió adequada del servei sol·licitat. Les dades que se sol·liciten resulten necessàries, de manera que de no facilitar-les no serà possible la prestació del servei requerit, en aquest sentit, vostè consent expressament la recollida i el tractament de les mateixes per a la esmentada finalitat. No és realitzaran cessions al marge de les obligades per llei.

Així mateix, autoritza al tractament de les dades personals de la seva filla/del seu fill menor de catorze anys amb la finalitat de fer les gestions necessàries per a la prestació del servei sol·licitat, en el marc de la gestió adequada d'aquesta activitat.

De conformitat amb allò que estableix en els articles 6.1 i 11.1 de la LOPD i a l'art. 2.2 de la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, el sota signant consent expressament a la la Fundació En Xarxa a procedir a la publicació de la seva imatge, a la pàgina web de la corporació o altre mitjà amb finalitats informatives. En cas de tractar-se d'un menor, d'acord amb la Llei Orgànica 1/1996, de 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, el sota signant com a representant legal consent la publicació de la imatge del seu representat menor seguint els criteris anteriorment esmentats.

En tot cas, pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a La Fundació Privada en Xarxa al carrer Pons d'Icart, 43 o enviar un correu electrònic, signat amb signatura electrònica reconeguda a l'adreça info@enxarxa.cat

**Cal portar:** fotocòpies DNI pare/mare/tutor, de l'infant o llibre de família, tarja sanitària del nen/a, llibre de vacunes.