



INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU AJUNTAMENT TARADELL 2021

Dades de l'infant:

Nom i cognoms: _____ Data naixement: _____
Edat: _____ Curs realitzat: _____
Adreça: _____ CP: _____
A quina escola va? _____

Dades pare / mare / tutor/a:

Nom: _____ Cognoms: _____ DNI: _____
Adreça: _____ CP: _____
Població: _____ Població: _____
E-mail: _____
Telèfon: _____
Altres telèfons de contacte (indicar nom i parentiu): _____

Dades Mèdiques Infant

Es cansa fàcilment? Si No
Sap nedar? Si No
Necessita bombolla? Si No
Ha rebut totes les vacunes corresponents a la seva edat? Si No
Té alguna discapacitat funcional? Si, ffsica Si, sensorial Si, psíquica No
Es cas afirmatiu, requereix el suport d'un/a vetllador/a? Si No
Pateix intolerància o al·lèrgia a algun aliment? Si No
En cas afirmatiu, quin? _____
Té alguna al·lèrgia al marge de les alimentàries? Si No
En cas afirmatiu, quina? _____
Pren alguna medicació? Si No

Observacions:

Si cal que prengui algun medicament en horari de casa, es imprescindible adjuntar la recepta mèdica o informe amb les indicacions necessàries per a la seva correcta administració.



Opció a escollir:

PREU CASAL MATÍ 40€ la SETMANA per INFANT	ACOLLIDA MATINAL (8:45h - 9h)	CASAL MATÍ (9h - 13h)	ACOLLIDA MIGDIA (13h - 13:15h)
1ª Setmana (28/06 - 2/07)			
2ª Setmana (5/07 - 9/07)			
3ª Setmana (12/07 - 16/07)			
4ª Setmana (19/07 - 23/07)			
5ª Setmana (26/07 -30/07)			
TOTAL A PAGAR =			

***IMPORTANT-** els pagaments es realitzaran de forma exclusiva a les oficines de l'Ajuntament amb Targeta Bancària en el moment de presentar la documentació i fer la inscripció.

***DEVOLUCIONS-** un cop fets els pagaments NO es retornaran ni es faran devolucions dels diners.

***REUNIÓ FAMÍLIES INSCRITES –** Dimecres 16 de juny a les 19:00h al Centre Cultural

Documentació a adjuntar:

- Fotocòpia Targeta Sanitària Infant
- Fotocòpia del Carnet de vacunes
- Certificats al·lèrgia o intolerància
- Declaració responsable COVID19
- Altres

Pot marxar sol/a:

En cas **AFIRMATIU**, qui el vindrà a buscar?: (Ompliu a continuació)

Autoritzo a que surti sol/a del centre, una vegada hagi finalitzat l'activitat, en l'horari que s'hagi inscrit, fent-me'n jo responsable.

En cas **NEGATIU**, qui el vindrà a buscar?: (Ompliu a continuació)

Nom: _____ Parentiu: _____ DNI _____

Tel: _____

Pare / Mare / Tutor/a de: _____

Marca amb una creu si autoritzes:

A assistir a l'activitat de casal d'estiu, sota les condicions establertes. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medico-quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

A que es fotografii/filmi al meu fill/a, durant el casal d'estiu, utilitzant aquesta informació per un ús intern o de difusió pròpia de les activitats on hi participa (premsa, pàgina, web, bloc, promoció...) sota la regulació de la Llei Orgànica 1/1996, del 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, article 4 que fa referència al dret de l'honor, a la intimitat i a la pròpia imatge.

A participar a les diferents sortides programades durant el casal d'estiu: sortides per rodalies del municipi i/o amb autocar fora del municipi, incloses dins la programació.

Amb la signatura d'aquest document autoritzes a tractar les dades personals facilitades en el mateix i en la documentació adjunta per part del Responsable: Ajuntament de Taradell, amb CIF Po827800D i domicili a C/ de la Vila, 45 08552-Taradell i e-mail de contacte: dpo@taradell.cat amb la finalitat de gestionar els formularis d'inscripcions al casal d'estiu i tota la documentació que s'ha de portar per a la pràctica de les activitats establertes, així com per al pagament amb targeta de crèdit de la inscripció i per dur a terme les gestions administratives inherents.

La gestió del Casal serà duta a terme per Puntuajocs, SL amb domicili social al Passeig Sant Joan, 179, bx de Manlleu i CIF B-64958838.

Pel que fa a les dades de salut seran gestionades per Puntuajocs, SL i només es tractaran per a la correcta cura i atenció del menor No se cediran a tercers, a excepció que ho imposi una llei o en compliment d'altres normatives específiques, en el cas d'urgències sanitàries.

Les dades de salut es conservaran únicament durant el període que duri el Casal i les dades identificadores durant un any.

Pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat de les dades i oposició al tractament davant l'Ajuntament de Taradell, a C/ de la Vila, 45 08552-Taradell o mitjançant l'e-mail dpo@taradell.cat adjuntant document acreditatiu de la seva identitat. Pot, també, presentar reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Signatura Mare/Pare/Tutor/a