



FITXA D'INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2013 SILS (Codi: C001)

Enganxeu
la foto

1.-DADES DEL NEN/A:

1r. COGNOM:		2n. COGNOM:	
NOM:		DATA DE NAIXEMENT:	
ADREÇA:	EDAT:	SEXE (H / D):	
POBLACIÓ:	CODI POSTAL:	CURS CURSAT:	
ESCOLA:			
NOM PARE:		TEL. : MÒBIL:	
NOM MARE:		E-MAIL:	
ALTRES TELÈFONS DE CONTACTE: (Indicar telèfon, nom i parentesc):			

2.-DADES DE L'ACTIVITAT QUE VOL REALITZAR:

	1r Torn	2n Torn	3r Torn	4t Torn	5è Torn	6è Torn	IMPORT TOTAL
	25/6-28/6	01/7-05/7	08/7-12/7	15/7-19/7	22/7-26/7	29/7-02/8	
Casal matí (9h a 13h.)							
Casal de 9 a 15 h (inclou dinar)							
Casal de 9 a 16:30h (inclou dinar)							
Menjador (14 a 15h)							
Menjador i tarda (14 a 16:30h)							
Acollida matí (7:45 a 9h.)							
Marqueu amb una X la/es casella/es corresponent/s							IMPORT TOTAL

- **Descompte AMPA JACINT VERDAGUER / AMPA ESTANYS per setmanes:**
(Casal Matí 3€ - Tarda 1€ - Acollida Matinal 1€)

Sóc demandant d'un Ajut a la Fundació Catalana de l'Esplai:

3.-FORMA DE PAGAMENT:

Ingrés bancari a la Caixa Catalunya: **2013-0424-91-0200665675** (Beneficiari: Serveis d'Esplai).

- **Un 50 % inicial en el moment del lliurament de la Fitxa d'inscripció, restant abans del dia 10 de juny.**

No s'admetrà l'assistència al casal de ningú que no hagi abonat el 100% de l'import total del casal.

És molt important que en el moment de realitzar els ingressos feu constar el **NOM I COGNOMS** de l'infant inscrit i el **CODI** del casal (**C001**). **Els comprovants dels pagaments els haureu de lliurar** a la bústia/caixa de **Serveis d'Esplai** que deixarem a la secretària de l'AMPA de las dues escoles.

4. - AUTOFINANÇAMENT:

Vull autofinanciar-me la inscripció en aquest casal mitjançant la venda de talonaris "Campanya Estiu FCE".

(cada talonari pot arribar a finançar la quantitat de 75€ i te un cost de 5€, no es podran demanar més talonaris dels corresponents a la quota total a abonar)

Nombre de talonaris demanats

Signatura de la persona que autoritza i dona conformitat:

Serveis d'Esplai es reserva el dret d'anul·lar qualsevol activitat si el nombre de persones inscrites no arriba al mínim establert. Les baixes notificades per escrit amb 15 dies d'antelació abans de l'inici de l'activitat, tindran dret al retorn del 50% de l'import abonat i del 90% si la causa de la baixa és per malaltia o accident, sempre i quan s'acrediti amb certificat mèdic. Les baixes o anul·lacions notificades durant els 15 dies abans de l'inici del casal o durant el desenvolupament del mateix, no tindran dret a percebre cap mena de retorn de la inscripció realitzada. En cas d'anul·lació d'algun/s servei/s per part de Serveis d'Esplai es retornarà el 100% de l'import abonat mitjançant transferència bancària.

INFORMACIÓ SANITÀRIA BàSICA

(Podeu adjuntar qualsevol dada o informació que cregueu oportuna que conegui el/la director/a de l'activitat)

En autocar, es mareja sovint?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Als jocs, esports o excursions, es cansa aviat?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sap nedar?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Pateix hemorràgies sovint?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Pateix del cor?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Pateix o ha patit convulsions?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
És al·lèrgic/a	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

A què és al·lèrgic/a?

Pren alguna medicació? Quina?

Detalleu altres malalties o observacions a tenir en compte

AUTORITZACIÓ DEL PARE, MARE O TUTOR/A

En/Na: _____

amb DNI (o passaport)/NIE: _____

autoritza al seu fill/filla: _____

a assistir a l'activitat sol·licitada, sota les condicions d'inscripció establertes i un cop fet el pagament.

Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que calgués adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD) l'informem que les dades personals consignades en aquest document són incorporades en fitxers titularitat de SERVEIS D'ESPLAI i entitats vinculades amb la finalitat de gestionar els serveis que ofereix aquesta entitat.

El sotasignat autoritza de forma expressa el tractament d'aquestes dades, així com futures dades que pugui facilitar-nos per a la correcta prestació del servei, incloses dades especialment sensibles (com informació sanitària d'interès). SERVEIS D'ESPLAI es compromet a tractar aquestes dades amb la màxima reserva i confidencialitat.

Així mateix, el sotasignat autoritza a que les dades puguin ser conservades per gestionar adequadament ulteriors encàrrecs que pugui realitzar-nos.

Les dades dels usuaris poden ser publicades en els taulells d'anuncis dels centres on SERVEIS D'ESPLAI desenvolupa l'activitat, i comunicades als efectes acreditatius oportuns a l'Escola o entitat a través de la qual contracta els nostres serveis, així com als Organismes i Institucions subvencionadores de l'activitat a la qual s'inscriu.

Les entitats vinculades a SERVEIS D'ESPLAI destinatàries de les dades i a les que atorga la present autorització són: la FUNDACIÓ CATALANA DE L'ESPLAI, FEDERACIÓ CATALANA DE L'ESPLAI, FUNDACIÓ ESPLAI, ASSOCIACIÓ CATALANA CASES DE COLÒNIES, CENTRE D'ESTUDIS DE L'ESPLAI, i SUPORT ASSOCIATIU.

Per exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que contempla la Llei pot dirigir-se mitjançant comunicació escrita a SERVEIS D'ESPLAI, Ref. Protecció de dades, Carrer Riu Anoia 42-54, 08820 El Prat de Llobregat (Barcelona), o bé per correu electrònic a dadepersonals@esplai.org.

_____, _____ de _____ de 2013.

Signatura de la persona que autoritza:



AUTORITZACIÓ PER A LA REPRODUCCIÓ I PUBLICACIÓ D'IMATGES

Dades personals del autoritzant (pare, mare o tutor/a):

Nom i cognoms	
DNI	

Dades personals de l'infant:

Nom i cognoms	
----------------------	--

Atès que el dret a la imatge es troba regulat per l'article 18.1 de la Constitució, per la Llei Orgànica 1/1982 sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i per la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, Serveis d'Esplai i entitats vinculades sol·liciten el seu consentiment per a enregistrar la imatge del seu fill/filla i publicar-la de forma clarament identificable, en les fotografies i gravacions corresponents a l'activitat de casals d'estiu, i que s'exposin públicament en els següents mitjans de L'ESPLAI amb la finalitat de difondre les activitats del projecte i les finalitats socials d'aquestes entitats:

- Web www.esplai.org i www.estiu.esplai.org
- Portal de la Fundació i entitats.
- Canals i butlletins de la Fundació i entitats.
- Diari de la Fundació Catalana de l'Esplai i Diari de la Fundació Esplai.
- Xarxes socials de la Fundació i entitats (facebook, twitter, ...).

Les entitats vinculades a Serveis d'Esplai a les que atorga el present consentiment són: la FUNDACIÓ CATALANA DE L'ESPLAI, FEDERACIÓ CATALANA DE L'ESPLAI, FUNDACIÓ ESPLAI, ASSOCIACIÓ CATALANA CASES DE COLÒNIES, CENTRE D'ESTUDIS DE L'ESPLAI, i SUPORT ASSOCIATIU.

El present consentiment i autorització s'atorga de forma gratuïta i amb renúncia formal a qualsevol contraprestació econòmica.

Els recordem que per exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que contempla la Llei pots dirigir-te mitjançant comunicació escrita a SERVEIS D'ESPLAI, Ref. Protecció de dades, Carrer Riu Anoia 42-54, 08820 El Prat de Llobregat (Barcelona), o bé per correu electrònic a dadespersonals@esplai.org.

Declaro que disposo de les facultats legals per atorgar la present autorització sobre la utilització de la imatge del menor indicat.

Conforme,

_____, _____ de _____ de 2013.

Signatura de la persona que autoritza:
