

INSCRIPCIÓ SUMMER CAMP 2020 Escola Laia (Barcelona)

Dades de l'infant (OMPLIR AMB MAJÚSCULES)

NOM I COGNOMS

ESCOLA ON ESTÀ CURSANT EL CURS 2019/20 CURS

DATA DE NAIXEMENT

ADREÇA

NOM I COGNOMS DE MARE/PARE/TUTOR/A

NOM I COGNOMS DE MARE/PARE/TUTOR/A

TELÈFONS

E-MAIL

EN CAS D'EMERGÈNCIA AVISEU A :

TEL. 1. 2. 3.

AUTORITZO EL MEU FILL/A A MARXAR SOL/A DEL CASAL SI NO

DADES DE LA/ES PERSONA/ES QUE VINDRÀ A RECOLLIR L'INFANT:

NOM I COGNOMS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
NOM I COGNOMS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
NOM I COGNOMS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>

Autorització per a fer les sortides programades:

Jo, com a pare/mare deli
autoritzo per realitzar les sortides municipals programades al SUMMER CAMP (us informarem prèviament)

Firma:

Medicació. Pren alguna medicació habitualment? Quina? Administració (dies, horari, núm.de preses)

Vacunes. El/la menor compta amb totes les vacunacions obligatòries? SI NO
Quina li falta?

Intervencions quirúrgiques?

Necessita alguna atenció educativa especial? (vetllador/a, etc) SI NO

Altres observacions:

Sap nedar: SI NO UNA MICA
Menja: DE TOT MOLT POC LI COSTA
Es mareja fàcilment en els vehicles: SI NO GAIRE GENS
Es fatiga fàcilment: SI NO
Té pell atòpica: SI NO

Escriure en aquest espai qualsevol altre observació que hàgim de tenir en compte:

IMPORTANT: Informem que en funció del protocol que ens marqui la Generalitat degut al COVID-19 es poden veure afectats les sortides (piscines i excursions), els espais, preus, data de pagaments, ratis... Si fos el cas, us informarem prèviament. És per aquest motiu, que no es girarà cap rebut fins tenir la confirmació que es pugui realitzar el casal 100% segur. Si un cop començat el casal, ha de parar-se urgentment en cas d'un nou brot del COVID-19, es retornaria la part proporcional del casal no gaudit.

Firma del pare / mare / tutor/a:

DATA LÍMIT D'INSCRIPCIÓ ONLINE: 27 de MAIG del 2020

Les inscripcions complimentades fora de termini s'hauran d'enviar directament per correu electrònic a grupactivities@grupactivities.com

ADJUNTEU UNA CÒPIA DE LA TARGETA SOCIO SANITÀRIA, LLIBRE DE VACUNES, DNI DEL PARE/MARE/TUTOR/A I EN CAS DE PRENDRE MEDICACIÓ I/O TENIR UN RÈGIM ESPECIAL ALIMENTARI, ADJUNTAR INFORME MÈDIC

93 012 96 17 (Oficines d'Activities19)
Horari 09:00 a 18:00h
grupactivities@grupactivities.com

De conformitat amb el REGLAMENT (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016 informem que les seves dades estan incorporades en un fitxer del qual és titular ACTIVITIES19 SL amb la finalitat de gestionar el casal al qual s'inscriu l'interessat així com la gestió administrativa, comptable i fiscal, i enviar-li informació sobre els nostres productes i / o serveis. La legitimitat ve concedida a garantir la correcta prestació del servei sol·licitat, així com, si s'escau, el consentiment exprés corresponent. La procedència de les dades ve del mateix interessat. Les dades no seran cedides a tercers excepte obligació legal. Mantindrem les dades personals mentre hi hagi una relació contractual i / o comercial amb l'usuari i mentre aquest no exerceixi el dret de supressió, cancel·lació i / o limitació del tractament de les dades personals. Autoritzo ACTIVITIES19, SL, a enviar-me informació dels seus productes i serveis. La direcció de ACTIVITIES19, SL sol·licita el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar les imatges en les quals apareguin individualment o en grup que es puguin realitzar als nens i nenes, en les diferents seqüències i activitats realitzades. El dret a la pròpia imatge està reconeguda a l'article 18 de la Constitució i regulat per la Llei 1/1982 de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i la pròpia imatge, així com la Llei Orgànica 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor. Que de conformitat amb el REGLAMENT (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016 informem que les seves dades estan incorporades en un fitxer del qual és titular ACTIVITIES19 SL i consento que les dades del meu fill / a siguin incorporades a un fitxer del qual és titular ACTIVITIES19 SL amb la finalitat de mostrar les imatges al web i les xarxes socials. Així mateix, l'informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i limitació de les seves dades al domicili de ACTIVITIES19, SL situat al carrer Aribau número 6 - 08302 Mataró. e-mail: grupactivities@grupactivities.com. D'acord amb el que estableix la el REGLAMENT (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016 consento que les meves dades siguin incorporades al fitxer denominat ALUMNES del qual és titular ACTIVITIES19, SL. Autoritzo ACTIVITIES19, SL a utilitzar els següents mitjans de contacte SMS, MOVIL, WhatsApp, CORREU ELECTRÒNIC, VIA TELEFONICA