



Ajuntament dels Pallaresos

# Fitxa d'inscripció Casal d'estiu dels Pallaresos 2018 LA VOLTA AL MÓN



DADES PERSONALS DE L'INFANT		TALLA SAMARRETA:			
1r. Cognom	2n. Cognom	Nom		Curs finalitzat	Data naixement

DADES DE CONTACTE			
Noms de la mare, pare o tutor legal 1			
Noms de la mare, pare o tutor legal 2			
Telèfons de contacte	_____ / _____ / _____		
Correu electrònic 1			
Correu electrònic 2			
Adreça			
Població		C.P.	

FITXA DE SALUT		
Al·lèrgia o intolerància alimentària	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Quina: _____
Observacions mèdiques rellevant	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Quina: _____
Alguna disminució de tipus físic, psíquic o sensorial?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Quina: _____
Sap nedar?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

### SETMANES A LES QUALS S'INSCRIU:

*(CAL ASSENYALAR AMB UNA CREU LA SETMANA/ES QUE CORRESPONGUI)*

	SETMANA:	CASAL DE 9 A 13 h:	DINAR:	ACOLLIDA: (7.30 a 9h)	(8 a 9 h)
1a.	25/06/18 al 29/06/18	<input type="checkbox"/> Setmana 1	<input type="checkbox"/> Setmana 1	<input type="checkbox"/> Setmana 1	Setmana 1
2a.	02/07/18 al 06/07/18	<input type="checkbox"/> Setmana 2	<input type="checkbox"/> Setmana 2	<input type="checkbox"/> Setmana 2	Setmana 2
3a.	09/07/18 al 13/07/18	<input type="checkbox"/> Setmana 3	<input type="checkbox"/> Setmana 3	<input type="checkbox"/> Setmana 3	Setmana 3
4a.	16/07/18 al 20/07/18	<input type="checkbox"/> Setmana 4	<input type="checkbox"/> Setmana 4	<input type="checkbox"/> Setmana 4	Setmana 4
5a.	23/07/18 al 27/07/18	<input type="checkbox"/> Setmana 5	<input type="checkbox"/> Setmana 5	<input type="checkbox"/> Setmana 5	Setmana 5
6a.	30/07/18 al 03/08/18	<input type="checkbox"/> Setmana 6	<input type="checkbox"/> Setmana 6	<input type="checkbox"/> Setmana 6	Setmana 6
7a.	07/08/18 al 10/08/18	<input type="checkbox"/> Setmana 7	<input type="checkbox"/> Setmana 7	<input type="checkbox"/> Setmana 7	Setmana 7
8a.	13/08/18 al 17/08/18	<input type="checkbox"/> Setmana 8	<input type="checkbox"/> Setmana 8	<input type="checkbox"/> Setmana 8	Setmana 8
9a.	20/08/18 al 24/08/18	<input type="checkbox"/> Setmana 9	<input type="checkbox"/> Setmana 9	<input type="checkbox"/> Setmana 9	Setmana 9
10a.	27/08/18 al 31/08/18	<input type="checkbox"/> Setmana 10	<input type="checkbox"/> Setmana 10	<input type="checkbox"/> Setmana 10	Setmana 10
11a.	03/09/18 al 07/09/18	<input type="checkbox"/> Setmana 11	<input type="checkbox"/> Setmana 11	<input type="checkbox"/> Setmana 11	Setmana 11

Les setmanes del mes d'agost estan supeditades a un mínim d'inscripcions.

Si no s'arriba a muntar un grup, l'empresa es compromet a retornar l'import abonat per aquest concepte.

**Signatura del pare/mare o tutor/a:**

Núm. de compte per fer l'ingrés:

ES30.2100.3510.7822.0030.1702

Cal fer constar:

**NOM i COGNOMS DEL NEN/A i CASAL D'ESTIU 2018**

**PREUS DELS SERVEIS:**

**PER SETMANA**

**5 SETMANES**

ACOLLIDA MATÍ	( 7.30 h a 9 h )	12 €	50 €
	( 8 h a 9 h )	8 €	34 €
CASAL	( 9 a 13 h )	42 €	190 €
MENJADOR	( 13 a 15.15 h )	35 €	160 €

**DESCOMPTES:**

L'Ajuntament ofereix un **descompte del 10%** en les inscripcions dels germans.

**Quan es faci el pagament, s'ha d'abonar la totalitat de la inscripció**, i posteriorment, fins al dia **1 d'octubre**, s'haurà de sol·licitar, per instància, al Registre general d'Entrada de l'Ajuntament, la sol·licitud de bonificació de l'estada al Casal, juntament amb els justificants de pagament de les setmanes sol·licitades.

**AUTORITZACIONS**

▪ **AUTORITZACIÓ PARTICIPACIÓ CASAL**

En/na \_\_\_\_\_, amb DNI núm \_\_\_\_\_, com a mare/pare/tutor legal de \_\_\_\_\_ **autoritzo** al meu fill/a a participar en les activitats del Casal d'estiu dels Pallaresos 2018, a les sortides en la zona que corresponguin i a les decisions educatives que prenguin els educadors responsables en l'exercici de la seva tasca. Faig extensiva aquesta autorització per a les decisions medico-quirúrgiques 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 si fora necessari.

▪ **AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE I ÚS DE DADES PERSONALS <sup>(1)</sup>**

Al llarg del casal es realitzaran fotografies i s'enregistrarà vídeo. 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 del casal amb la finalitat de la seva divulgació, difusió, transformació i reproducció. Alhora la Fundació Privada En Xarxa recollirà les dades de caràcter personal per la gestió adequada de l'activitat. En cas de **no estar-hi d'acord** cal fer-ho constar expressament **aquí**:

▪ **AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DE L'INFANT O DE MARXAR SOL AL FINALITZAR EL CASAL**

Autoritzo a l'equip d'educadors del casal perquè, al finalitzar l'activitat, el/la meu/va fill/a marxi sol/a cap a casa?

SI  NO

En cas de marcar la casella NO  en l'apartat anterior i en cas que la mare, pare o tutor legal **NO** pugui recollir al menor, autoritzo a \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ a recollir a l'infant a la sortida del casal.

(1) 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 l'esmentada finalitat. No es 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 estableixen 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 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](mailto:info@enxarxa.cat)

**DOCUMENTACIÓ A APORTAR**

- Fotocòpia del DNI de la mare, pare o tutor legal
- Fotocòpia de la Targeta Sanitària de l'infant
- Resguard de pagament per transferència bancària
- Informe mèdic, només en cas d'observacions mèdiques rellevants (al·lèrgies, n.e.e, medicació...)

Per qualsevol aclariment o més informació:

[casalpallaresos@enxarxa.cat](mailto:casalpallaresos@enxarxa.cat)

Els Pallaresos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Signatura del pare/mare o tutor/a: