

FITXA D'INSCRIPCIÓ DE L'ESPLAI SANT CEBRIÀ (curs 19-20)



DADES GENERALS

Nom i cognoms: _____		
Escola: _____	Curs: _____	
Data de naixement: ___/___/___	Data del sant ___/___/___	
Núm. de germans: _____	Edats: _____	Van a l'Esplai? _____
Noms dels pares: _____		
Adreça: _____	Núm.: _____	
Codi postal: _____	Població: _____	
Telèfon (s) de contacte: _____ / _____		
Correu electrònic: _____		

DADES SANITÀRIES

Incidències habituals:	
Mal de panxa	Mal de cap
Angoixa	Hemorràgies
Incontinència	Altres: _____
Es mareja sovint? _____	Es cansa amb facilitat? _____
És al·lèrgic? _____	A què? _____
Tractament en cas d'al·lèrgia: _____	
Observacions (medicacions, trastorns mèdics, de conducta, etc.): _____	

En/na _____ amb DNI _____ com a pare, mare o tutor/a d'en/na _____ l'autoritza a participar en les activitats organitzades per l'Esplai Sant Cebrià cada dissabte de 17h a 19h durant el curs 2019-2020. Igualment, es declara coneixedor de la normativa i condicions de participació i del projecte educatiu de l'entitat organitzadora, acceptant-les mitjançant l'acte d'aquesta signatura.

- Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència i sota la direcció facultativa adequada.

- També autoritzo a l'entitat a traslladar el participant amb el vehicle que es consideri oportú.

- Consentó expressament i autoritzo a la parròquia a que tracti i cedeixi les dades que voluntàriament dono per rebre'n informació.

- Consentó expressament i autoritzo a la parròquia a fer fotografies i vídeo on surti el meu fill/filla de forma respectuosa i ben editada per a l'edició de cartells, revistes, vídeos, etc. O la seva publicació a les xarxes socials de la parròquia o del seu web.

Per tal de fer front les despeses que suposen les activitats de l'Esplai hem fixat un **preu simbòlic anual de 55€ el primer fill, 45€ el 2n i 30 a partir del 3r**. Aquesta quota no cobreix totes les despeses que previsiblement tindrem, per tant restem oberts a altres aportacions voluntàries.

Per a qualsevol dubte contacteu amb nosaltres:

- Mn. Manresa, Rector: 626 58 93 89

- Arnau Farré, Director: 605 43 94 59

Signatura del pare/mare/tutor legal:

(Aquesta signatura suposa l'acceptació de tots els permisos demanats en aquesta autorització)

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, yo doy mi consentimiento para que los datos de contacto que figuran en este formulario sean incluidos en un fichero titularidad de la Parroquia de Sant Cebrià de Valldoreix (i) a los efectos de la preparación y desarrollo del curso de catequesis y para su uso por ésta para mantener el contacto con su titular, enviando información sobre cualquier cuestión relacionada con las actividades propias de la Parroquia, tales como: actividades de culto, retiros, catequesis, cursos, conferencias, campamentos, convivencias, o cualquier otro evento propio de su función. Declaro estar informado/a sobre los derechos que me asisten al acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos personales que figuran en dichos ficheros, pudiendo ejercerlos dirigiéndome por escrito ante Parroquia Sant Cebrià, en la plaça de l'Església 7, de Valldoreix.-