

DADES PERSONALS DEL NIN / A

Nom:		Cognoms:			
Carrer:			Nº:	Pis:	Porta:
Població:	C.P.:	Núm. Targeta sanitària (adjuntar fotocòpia):			
Telèfons:			DNI / NIE / passaport:		
Data naixement:	Lloc de naixement:			Edat:	Grup sanguini:
Correu electrònic:					
Centre:			Curs:		
Nom de la mare o tutora:			Telèfon de contacte:		
Nom del pare o tutor:			Telèfon de contacte:		
Quins dies assistirà	<input type="checkbox"/> Tots	<input type="checkbox"/> Juny <input type="checkbox"/> Juliol <input type="checkbox"/> Agost <input type="checkbox"/> Setembre			
Escola Matinera:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Especificar horari:		
Menjador	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Especificar horari:		

INFORMACIÓ D'INTERÈS

Al·lèrgies: <small>(marcar amb una x el tipus d'al·lèrgia i al costat especificar a què és al·lèrgic.)</small>	<input type="checkbox"/> Alimentàries				
	<input type="checkbox"/> Medicaments				
	<input type="checkbox"/> Altres				
	<input type="checkbox"/> Fins el moment no hi ha constància que sigui al·lèrgic				
	Reaccions del noi o noia:				
	En cas de contacte, com actuar?				
Observacions:					
Malalties:	Pateix alguna malaltia crònica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Quina?			
	Pateix alguna malaltia amb freqüència? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Quines?			
	Observacions				
Alimentació:	Segueix dieta especial? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Quina?			
	Observacions:				
Altres	Té algun tipus de discapacitat? (adjuntar informe mèdic)	<input type="checkbox"/> Motora <input type="checkbox"/> Cognitiva <input type="checkbox"/> No té cap discapacitat			
	Disposeu de certificat de discapacitat?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
Malalties passades :	<input type="checkbox"/> Xarampió	<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Hepatitis	<input type="checkbox"/> Altres	
	<input type="checkbox"/> Cardíaques				

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

Donat que el drets d'imatge està reconegut a l'article 18.1 de la constitució i regulat per la llei orgànica 1/1982 de 5 de maig. Sobre el dret a l'honor i a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, LÚDIC SERVEIS, SL demana el consentiment als pares / mares o tutors legals per poder publicar imatges on apareguin els seus fills i filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

En/na (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora) _____
amb DNI nº _____ com a representant legal del nin o nina

Autoritzo que la imatge del meu fill pugui aparèixer en fotografies corresponents l'escola d'estiu/campus esportiu.

Signatura:

_____ de _____ de 2022

AUTORITZACIONS ESCOLA D'ESTIU 2022

En/na (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora) _____
amb DNI nº _____ com a representant legal del nin
/nina _____

declaro sota la meua responsabilitat que les dades d'aquesta fitxa són certes i autoritzo:

1. El/la meu/meua fill/a a participar a totes les activitats que s'organitzen a l'Escola d'estiu 2022

Signatura:

2. El/la meu/meua fill/a a anar-se'n sol a casa després d'acabar les activitats d'estiu 2022

Signatura:

3. A recollir al/la meu/meua fill/filla a l'escola d'estiu a:

_____ amb dni número: _____

_____ amb dni número: _____

Requisits d'inscripció:

Aquest full d'inscripció s'ha de presentar juntament amb els següents documents:

- Fotocòpia del DNI (si el nin/a no disposa de DNI, adjuntar el del pare/mare o tutor)
- Fotocòpia Seguretat Social
- 1 fotografia del nin/a
- Resguard pagament bancari **ES10 3058 4524 2910 2101 2800 (Cajamar)**

"En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, posam al seu coneixement que les seves dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers de: INICIATIVES CULTURALS CAS MIOT SL., (CIF: B57148686) i de LÚDIC SERVEIS INTEGRATS SL (CIF: B57504656), amb l'objectiu d'emmagatzemar i gestionar la informació a la nostra base de dades i ser emprada únicament amb finalitat professional. El tractament d'aquesta informació es realitzarà amb la confidencialitat i les mesures de seguretat legalment establertes i de cap manera no es cedirà ni comprarà amb empreses ni entitats alienes a la nostra organització. L'informam, també, de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, sol·licitant-ho per escrit en la següent direcció de correu electrònic: serveiscentralsludic@gmail.com