

# FULL D'INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIÓ CASALET I CASAL D'ESTIU VALL-LLOBREGA 2024



Cal adjuntar aquest document omplert i signat amb:

- Còpia o fotografia del llibre de vacunes
- Còpia o fotografia de la targeta sanitària del/la participant
- Si escau, carnet de família nombrosa i/o monoparental

Rebreu un correu electrònic confirmant-vos la plaça sol·licitada i les instruccions per al pagament de la quota. La plaça quedarà formalitzada amb el pagament de la quota

**INSCRIPCIÓ CASALET (I0, I1 I I2)**

**INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU (I3 A 6È)**

## DADES DE L'INFANT PARTICIPANT:

Nom i Cognoms:

Data de naixement:

Curs escolar que cursa actualment:

Llar o Escola d'on és alumne:

Número de la targeta sanitària:

## DADES DEL PARE/ MARE O TUTOR/A LEGAL DE L'INFANT:

Nom i Cognoms:

DNI:

Adreça:

CP i població:

Correu electrònic:

Telèfon 1:

Telèfon 2:

Carnet de família nombrosa o monoparental (Si escau, a efectes de bonificació de 10%):

## INSCRIPCIÓ – JULIOL 2024

**TOT EL MES**  (9h a 13h)

**QUINZENA**  1a (de dilluns 1 a dilluns 15)  2a (de dimarts 16 a dimecres 31)

**ACOLLIDA MATINAL** (8h a 9h)

No en farem ús  Sí, en farem ús durant el període d'inscripció  Sí, eventual

**SERVEI DE MENJADOR AMB CARMANYOLA** (13h a 15h)

No en farem ús  Sí, en farem ús durant el període d'inscripció  Sí, eventual

## INSCRIPCIÓ – AGOST 2024

**TOT EL MES**  (9h a 13h)

**QUINZENA**  1a (de dijous 1 a dijous 15)  2a (de divendres 16 a divendres 30)

**ACOLLIDA MATINAL** (8h a 9h)

No en farem ús  Sí, en farem ús durant el període d'inscripció  Sí, eventual

**SERVEI DE MENJADOR AMB CARMANYOLA** (13h a 15h)

No en farem ús  Sí, en farem ús durant el període d'inscripció  Sí, eventual

# FULL D'INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIÓ CASALET I CASAL D'ESTIU VALL-LLOBREGA 2024



## OBSERVACIONS

Sap anar en bici? (Infants Casal)  Sí  No

Sap nedar? (Infants Casal)  Sí  No

Té alguna al·lèrgia o intolerància?  Sí Quina? \_\_\_\_\_  No

Considerem que hem de saber alguna cosa més?

(Trets caràcter a conèixer, idioma, pors, aficions,...)

Aquí NO s'ha d'incloure informació mèdica, al darrer full trobareu "Fitxa mèdica" per omplir

## AUTORITZACIONS

**Autoritzo** al meu fill/a a **participar en totes les activitats programades del casalet i casal d'estiu 2024**, organitzat per l'Ajuntament de Vall-llobrega.

Sí  No

**Autoritzo** al meu fill/a a sortir de l'espai on es realitza el Casalet i Casal d'estiu 2024 per poder fer **activitats a l'exterior** com poden ser: jocs, sortides, entre d'altres activitats.

Sí  No

**Autoritzo** a rebre informació relativa al funcionament i desenvolupament quotidià del Casalet i Casal d'estiu 2024 per correu electrònic i WhatsApp.

Sí  No

## DRETS IMATGE

**Autoritzo** que la imatge del meu fill o filla pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats organitzades pel Casalet i Casal d'estiu de Vall-llobrega 2024 i publicades en:

- Pàgines web d'Idehant SCP (empresa que desenvolupa el Casalet i Casal) i de l'Ajuntament de Vall-llobrega:  Sí  No
- Xarxes socials d'Idehant SCP (empresa que desenvolupa el Casalet i Casal) i de l'Ajuntament de Vall-llobrega:  Sí  No
- En un drive compartit amb les famílies participants del casalet i casal d'estiu:  
 Sí  No

(cal tenir en compte que les fotografies del drive seran per a ús familiar i que no és responsabilitat de l'organització que les famílies en facin un ús adequat).

## EMERGÈNCIES SANITÀRIES

**Autoritzo** a que en cas d'extrema urgència, s'adoptin les decisions mèdica-quirúrgiques que calgui, sota la direcció facultativa pertinent, si ha estat impossible la meua localització.

Sí  No

# FULL D'INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIÓ CASALET I CASAL D'ESTIU VALL-LLOBREGA 2024



## SORTIDA DEL CASAL

**Autoritzo** al meu fill/a a marxar sol/a a casa (Infants Casal):  Si  No

## PERSONES AUTORITZADES PER LA RECOLLIDA DE L'INFANT

**Autoritzo a** (Nom, DNI i relació amb l'infant) \_\_\_\_\_

per a la recollida de l'infant durant les sortides del període d'inscripció sol·licitat.

## FITXA MÈDICA

Si hi ha algun aspecte referent a la salut o altres temes que penseu que cal tenir en compte en el desenvolupament de l'activitat feu-ho constar en aquest quadre

**(malalties cròniques, medicacions, al·lèrgies, discapacitats, dificultats...)**

Nom i cognoms i signatura pare/mare o tutor/tutora

Data i localitat

### **INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES**

D'acord amb el que estableix l'article 11 de la LO 3/2018 de Protecció de Dades Personals i de Garantia de Drets Digitals, les vostres dades seran tractades per l'Ajuntament de Vall-llobrega, que n'és el responsable, tal com s'indica:

**Responsable del tractament:** Ajuntament de Vall-llobrega. Plaça de la Vila, núm 3 Vall-llobrega (17253) Girona. Telèfon: 972315464  
ajuntament@vall-llobrega.cat

**Finalitat del tractament:** Tramitació de sol·licitud per inscripció i autoritzacions al Casalet i Casal d'estiu 2024 de Vall-llobrega. La oposició a aportar les dades de caràcter personal necessàries implica la impossibilitat de dur a terme la finalitat de referència i per tant el tràmit indicat.

**Legitimació:** Compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament (art. 6.1.c RGPD)

**Drets:** Podeu exercir, en tot cas davant l'Ajuntament de Vall-llobrega, els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, oposició, limitació, a retirar el consentiment atorgat, si escau, i a no ser objecte de decisions automatitzades. A través de les dades de contacte de l'Ajuntament de Vall-llobrega i a la seu electrònica del mateix.

**Termini de conservació:** El temps necessari per donar compliment a les obligacions legals segons la normativa vigent en cada moment.