

## BUTLLETA d'INSCRIPCIÓ al CASAL D'ESTIU 2018



Nom i Cognoms del nen/nena:

Data de Naixement:

Adreça:

Setmana/es a la qual s'inscriu:  25-29 juny  2-6 juliol  9-13 juliol  16-20 juliol  
(de 9h-13h)  23-27 juliol  30 juliol-3 agost  6-10 agost  
 13-17 agost  20-24 agost  27-31 agost  3-7 setembre

Marca amb una creu si esteu interessats en disposar de **SERVEI DE MENJADOR**   
(Aquesta opció només es farà si hi ha un mínim de nens i nenes interessats)

Telèfons de contacte:

Nom i telèfon 1:

Nom i telèfon 2:

@ Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Informacions del nen/nena:

Sap nedar? Si  No

Al·lèrgies? Si  No

Quines?

Altres observacions a tenir en compte:

Curs acadèmic acabat: P2 P3 P4 P5 1r 2n 3r 4t 5è 6è  
(encerclau el curs)

## AUTORITZACIÓ

En/Na.....

domiciliat a..... al carrer.....

amb DNI..... nº telèfon..... en qualitat de pare/mare/tutor/a

### DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

Que dono total i absoluta conformitat perquè el meu fill/a ..... nascut/da el .....de/d'..... del..... lliurement ocupi els locals, i efectuï qualsevol tipus d'activitat regulada i coordinada pel Casal d' Estiu 2018, que considero totalment correctes.

A tots els efectes signo la present declaració a Sallent, ..... de/d'..... de 2018.

- Autoritzo la difusió d'imatge del meu fill/a incloent qualsevol medi online i xarxes socials: SI  NO
- Autoritzo al meu fill/a a tornar a casa sol/a en acabar la jornada de Casal d'Estiu: SI  NO
- Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, i sota la direcció facultativa adequada: : SI  NO

### Protecció de dades:

El signat autoritza de forma expressa i informada a que les dades de caràcter personal que ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer denominat Joventut responsabilitat de Ajuntament de Sallent i essent la seva finalitat controlar i gestionar les activitats que s'organitzen i vetllar pel benestar del seu fill/a. Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: Plaça de la Vila n. 1, 08650 Sallent (Barcelona).

Així mateix vostè autoritza a que l' Ajuntament de Sallent li remeti correus electrònics a l'adreça designada sobre informació, activitats que considerem que pot ser del seu interès, podent en qualsevol cas revocar aquesta autorització mitjançant l'enviament d' un correu electrònic a [canalsms@sallent.cat](mailto:canalsms@sallent.cat).

SIGNATURA DEL PARE/MARE/TUTOR/A

### Cal Adjuntar a la inscripció:

- Fotocòpia tarja Sanitària del nen/a.
- Fotocòpia del llibre de vacunes del nen/a.
- En cas de no estar vacunat/da, cal presentar un escrit signat pel pare/mare/tutor legal fent-ho constar.

Per tal de fer efectiva la inscripció cal que porteu el resguard de l'ingrés **indicant**:

- **NOM i COGNOMS** del nen/a.
- I com a concepte **CASAL D'ESTIU**
- En cas de fraccionar el pagament, indicar-ho (1r o 2n)\*

Podeu fer-lo a qualsevol d'aquests comptes:

BBVA                      **ES46 0182 6035 4402 0173 0056**  
Caixabank                **ES24 2100 0025 3802 0022 7052**

**\*Per facilitar el pagament, podeu optar a fraccionar-lo. Consulteu a l'OMIAC aquesta opció.**