



AJUNTAMENT DE REUS

Conviu l'estiu 2019

Districte Vè



Preinscripció, autorització i fitxa de salut

DADES PARTICIPANT ACTIVITATS

Nom del nen/a: _____

Cognoms: _____

Data naixement: ___/___/___ Telèfon: _____

Nom pare, mare o tutor: _____

Adreça: _____ Codi Postal: _____

e-mail pare, mare o tutor: _____

Escola de procedència _____

A l'escola compta amb el suport d'un educador o un auxiliar d'educació especial? SI NO

HORARIS I PREUS

Primera quinzena 10€ de l'1 al 12 de juliol de 9 a 13h

Segona quinzena 10€ del 15 al 26 de juliol de 9 a 13h

(Enumerar amb 1 o 2 la quinzena preferent)

Servei d'intervenció socioeducativa de l'1 al 16 d'agost de 9 a 13h

Espai per enganxar còpia
de la targeta sanitària

AUTORITZACIONS

FITXA DE SALUT PER A L'ACTIVITAT

Cal que porteu aquesta fitxa el dia d'inici de l'activitat. Si hi ha alguna circumstància mèdica que requereixi atenció especial, informeu-ne prèviament a l'organització.

DADES MÈDIQUES

Malalties que té sovint: _____

Malalties actuals: Quins medicaments necessita prendre?

Nom del fàrmac: _____ Dosis: _____

Té algun tipus d'al·lèrgia coneguda (alimentària, farmacològica, etc)

Autoritzo a assistir a l'activitat sol·licitada segons les condicions establertes. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema urgència sota la pertinent direcció facultativa. Així mateix declaro que la persona autoritzada no presenta cap dificultat que impedeixi una normal relació en comunitat i certifico que està protegida amb les vacunes assenyalades en la normativa sanitària vigent.

SORTIDES

AUTORITZACIÓ sortides de l'escola on es desenvolupa l'activitat

Si No

Sortir sol/a al finalitzar l'activitat diària (aprox.13h)

Sortida piscines

Altres sortides

DRETS D'IMATGE

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en 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, a la intimitat personal i a la pròpia imatge, l'Ajuntament de Reus demana el consentiment per poder utilitzar fotografies o vídeos fets durant les activitats on apareguin els participants i on siguin clarament identificables.

- Si autoritzo
 No autoritzo

ASSISTÈNCIA A LES ACTIVITATS D'ESTIU (cal signar l'autorització abans de començar l'activitat)

En/Na: _____

amb DNI/NIE núm.: _____

autoritzo el/la meu/va fill/a _____

a assistir a les activitats de lleure que tindrà lloc els mesos de juliol i agost al Centre Cívic Migjorn.

Reus, ____ de _____ de 2019

Signatura pare, mare o tutor/a

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, us informem que les dades de caràcter personal facilitades en aquesta autorització s'inclouran en el corresponent fitxer, el qual és responsabilitat de l'Ajuntament de Reus. La finalitat de la recollida de les dades és la gestió d'aquesta autorització i el destinatari de la informació és l'Ajuntament de Reus. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació, mitjançant la presentació d'una sol·licitud a la Oficina d'Atenció al Ciutadà o a través del tràmit telemàtic disponible a la seu electrònica de l'Ajuntament.