

FULL D'INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU

		SETMANA 1 (del 27 de juny al 1 de juliol)	SETMANA 2 (del 4 al 8 de juliol)	SETMANA 3 (del 11 al 15 de juliol)	SETMANA 4 (del 18 al 22 de juliol)	SETMANA 5 (del 25 al 29 de juliol)
MATÍ (de 9:00h a 13:30h)	40€ setmana					
MATÍ + MENJADOR (de 9:00h a 15:00h)	76€ setmana					
MATÍ + TARDA (de 9:00h a 13:30h i de 15:00h a 17:00h)	50€ setmana					
TOT EL DÍA (de 9:00h a 17:00h)	85€ setmana					

DADES DEL NEN/A

Nom i cognoms _____ Edat _____ Curs _____

Mail _____ Nº targeta sanitària _____

Adreça _____ Localitat _____

Província _____ C.P. _____

Nom dels Pares o tutors legals	DNI	Telèfon

Persona/es que el recolliran:

Jo, _____ amb DNI _____, com a
pare/mare/tutor legal, autoritzo al meu fill/a _____ anar sol/a a casa a la sortida del casal
d'estiu organitzat per Lloc de Jocs.

FORMA DE PAGAMENT: EFECTIU

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

NÚMERO DE COMPTE (IBAN):

IBAN

--	--	--	--	--	--

BANC

--	--	--	--	--	--

OFICINA

--	--	--	--	--	--

DC

--	--

NÚMERO DE COMPTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Badalona _____ de _____ de 2022

Signatura

DADES MÈDIQUES

Nom del nen/a: _____

Medicaments que acostuma a prendre:

Medicaments que no pot prendre:

Al·lèrgies/intoleràncies:

Ha patit:

Verola	Escarlatina	Hepatitis	Tosferina	Acetona
Galteres	Rubèola	Sinusitis	Xarampió	Altres:

Pren tractaments per:

Alimentació especial:

En cas d'accident o malaltia que requereixi una intervenció quirúrgica urgent, autoritzo al metge que l'atengui realitzi les cures pertinents. També autoritzo a que sigui transportat en un cotxe privat en cas d'urgència mèdica.

Badalona ____ de ____ de 2022

Signatura

AUTORITZACIÓ PERSONAL

Jo, _____, amb DNI _____ en qualitat de
pare/mare/tutor legal,

AUTORITZO:

Al/a la meu/meva fill/a _____ a l'assistència i a la participació de totes les
activitats i/o sortides del casal d'estiu de l'escola _____ que es realitzarà durant el mes
de juny i juliol de 2022.

Així mateix, em faig responsable de qualsevol acció voluntària en contra de persones o béns que pugui cometre
el/la meu/meva fill/a.

I per deixar-ne constància signo la present autorització.

Badalona ____ de ____ de 2022

Signatura

DRETS D'IMATGE

L'entitat disposa a Internet, d'un espai web on informa i fa difusió de les activitats que realitza. En aquesta pàgina web s'hi poden publicar imatges en les quals apareguin, individualment o en grup, els joves realitzant les esmentades activitats.

Donat a que el dret a la pròpia imatge és reconegut dins l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge Lloc de jocs demana autorització als pares, mares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills o filles i on siguin clarament identificables.

Jo, _____ amb NIF: _____

com a PARE/MARE o TUTOR de

SI AUTORITZO

NO AUTORITZO

Que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i filmacions corresponents a activitats realitzades per l'entitat Lloc de jocs , i publicades en :

- Pàgina oficial de l'empresa, Instagram i Facebook.
- Revistes i pàgines web amb finalitats promocionals de l'entitat.

Badalona ____ de ____ de 2022

Signatura

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), us informem que les dades facilitades seran tractades amb la seguretat i la confidencialitat adequades i que seran incorporades a un fitxer automatitzat i només seran utilitzades per a les finalitats indicades.