



FITXA D'INSCRIPCIÓ ALS CASALS D'ESTIU DEL VENDRELL 2023

GRUP

NOM DE L'INFANT

COGNOMS

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

TELÈFON 1

TELÈFON 2

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ADREÇA

POBLACIÓ

CODI POSTAL

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ADREÇA ELECTRÒNICA:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

DATA DE NAIXEMENT

EDAT

JULIOL

ACOLLIDA

CASAL

MENJADOR*

JULIOL					ACOLLIDA	CASAL	MENJADOR*
3	4	5	6	7			
10	11	12	13	14			
17	18	19	20	21			
24	25	26	27	28			

AGOST

ACOLLIDA

CASAL

MENJADOR*

AGOST					ACOLLIDA	CASAL	MENJADOR*
31	1	2	3	4			
7	8	9	10	11			NO ES FARÀ MENJADOR
14	15	16	17	18			NO ES FARÀ MENJADOR
22	22	23	24	25			NO ES FARÀ MENJADOR
28	29	30	31				NO ES FARÀ MENJADOR

*Perquè es realitzi el menjador caldrà un mínim de 5 infants inscrits.



TARGETA SANITÀRIA	SAP NEDAR

BECATS	DIVERSITAT

ESCOLA DEL CURS 2022 -2023	CURS REALITZAT EL 2022-2023

FAMÍLIA NOMBROSA	MONOPARENTAL	ESPECIAL

Comentaris: (podeu afegir alguna amiatat amb qui vulgui anar al mateix grup del casal)

.....
.....



INFORMACIÓ DE SALUT

Porta totes les vacunes i dosis corresponents a la seva edat? Sí No

Pot córrer amb normalitat? Sí No

A les excursions, es cansa aviat? Sí No **Quin és el seu ritme?**

Es mareja fàcilment? Sí No

Pateix hemorràgies freqüents? Sí No

Té enuresi (fer-se "pi-pi")? Sí No **Quin suport li cal?**

Es posa malalt amb freqüència? Sí No **De què?**

En cas de trobar-se malament, ho comunica? Sí No

En cas negatiu, com es pot deduir?

Té alguna al·lèrgia? Sí No **A què?**

Segueix alguna dieta especial? Sí No **Quina?**

Pren alguna medicació? Sí No **Per a què?**

Porta el control de la menstruació? Sí No **Quin suport li cal?**

Té diabetis? Sí No **Sap punxar-se? Quin suport li cal?**

Té epilèpsia? Explica'ns freqüència, durada, senyals, com són els atacs, què els pot desencadenar?

Té por/fòbia a alguna cosa? Sí No **A què?**

Pot arribar a perdre l'autocontrol? Sí No **Quan?**

Relació amb el menjar. Hi ha algun aspecte que hem de saber?

Té algun diagnòstic sobre alguna malaltia o discapacitat? Quin?

Hi ha algun comportament i/o malaltia que requereixi d'una intervenció concreta? Quina?

Té alguna característica important que hem de conèixer?



AUTORITZACIÓ

Jo

amb DI

com a tutor/a legal de

l'autorito a participar en les activitats dels Casals d'estiu/Pira't estiu 2023 organitzats per l'esplai Zig-Zag.

També afirmo que les dades d'aquesta inscripció són verídiques.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que s'hagin d'adoptar en cas d'urgència sota una direcció facultativa durant les activitats del Casal d'estiu/Pira't estiu 2023.

Segons el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD), us informem que les dades que ens faciliteu voluntàriament en aquest formulari així com les imatges seran incorporades a l'arxiu "INSCRIPCIONS 2023" i a la base de dades de l'entitat en la carpeta "CASALS D'ESTIU 2023" (per a consulta interna). Et recordem que per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que contempla la Llei pots dirigir-te mitjançant comunicació escrita a l'Associació juvenil Esplai Zig-Zag, ref. protecció de dades, carrer de la Pau, núm. 12-14 (Edifici de fàtima) del Vendrell), o bé per correu electrònic a esplaizigzag01@gmail.com

I per a què així consti, signo el present document.

Dia _____ del mes de/d' _____ de 2023

ALTRES AUTORITZACIONS

- Autoritzo l'infant/jove que, un cop finalitzades les activitats dels Casals d'estiu/Pira't Estiu 2023, marxi:

Sol/a

Amb les següents persones:

NOM	RELACIÓ

- Autoritzo l'infant a banyar-se en una piscina que cobreixi:

Sí

No

- Autoritzo a l'infant/jove a desplaçar-se en vehicle privat en cas que necessiti atenció mèdica que no fos urgent ni especialitzada durant les activitats dels Casals d'Estiu:

Sí

No

- Autoritzo a l'infant/jove a sortir de l'Escola Pau Casals per participar a totes les sortides, visites, excursions a la muntanya, platja o piscina programades pels Casals d'estiu/Pira't estiu 2023 organitzats per l'esplai Zig-Zag durant l'estiu 2023.

Sí

No

I per a què així consti, signo el present document.

Dia _____ del mes de/d' _____ de 2023



DRETS D'IMATGE

Als Casals d'estiu/Pira't estiu del Vendrell fotografiarem imatges generals i en primer pla dels infants/joves amb opció de compartir-les a les nostres xarxes socials o altres elements de difusió com tríptics, cartells, banners. Per aquest motiu i, com que el dret a la pròpia 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, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció dels Casals us demana el vostre consentiment per:

- La captació d'imatges fotogràfiques i audiovisuals que es realitzin durant les activitats desenvolupades per l'entitat:
 Sí No

- La publicació de les fotografies i/o vídeos captades durant les activitats desenvolupades per l'entitat en la pàgina web i/o en les diferents xarxes socials o altres mitjans que s'utilitzin en l'actualitat que siguin titularitat de l'Ajuntament del Vendrell o de l'Esplai Zig-Zag, amb la finalitat de mostrar les activitats realitzades per l'organització:
 - Web del responsable del tractament de les dades i l'Ajuntament del Vendrell:
 Sí No

 - Instagram. Política de privacitat:
<https://esla.facebook.com/help/instagram/155833707900388>
 Sí No

 - Youtube. Política de privacitat:
<https://www.youtube.com/howyoutubeworks/policies/community-guidelines/>
 Sí No