



FULL D'INSCRIPCIÓ AVENTURA'T

DADES GENERALS DEL/LA PARTICIPANT 2022

Nom i cognoms _____

Data de naixement _____ Edat _____

Centre educatiu _____ Curs escolar actual _____

Adreça _____

Població _____ CP _____

Noms dels responsables legals _____ / _____

Telèfon 1 _____ Telèfon 2 _____

**indiqueu de qui és el telèfon (mare, pare, tutors, avis, etc.)*

Altres telèfons de contacte _____ Correu electrònic _____

Telèfon del/la participant _____

Acostuma a caminar Sí No Sap anar en bicicleta? Sí No

Sap nedar? Sí No Disposa de bicicleta? Sí No

Practica algun esport? Sí No

Com és el teu fill/a? Què li agrada fer? Com es relaciona amb els companys/es? Té alguna dificultat en algun aspecte?

El que escriguis ens ajudarà a fer la nostra feina 😊

Preus	
1 fill/a	Empadronats/des: 123,00 €
	No empadronats: 156 €
2 fills/es	Empadronats/des: 123,00 € + 98,40 € = 221.40 €
	No empadronats/des: 156,00 € + 124,80 € = 280,80 €
3 fills/es	Empadronats/des: 123,00 € + 98,40 € + 98,40 € = 319,80 €
	No empadronats/des: 156 € + 124,80 € + 124,80 € = 405,6 €

BONIFICACIONS_

- Participants de famílies nombroses i famílies monoparentals 20%.
- Els i les participants amb certificat de reconeixement de discapacitat una bonificació del 20%



AUTORITZACIONS

Jo _____ amb Document d'Identitat/
NIE / Passaport _____ com a pare / mare / tutor/a de

Sí No Autoritzo al meu fill/a **participar** al Aventura't organitzat per l'Agrupament Escolta i Guia Xots i l'Ajuntament de Castelló d'Empúries.

Sí No Autoritzo al meu fill/a a fer **sortides** per tal de realitzar les activitats pròpies del Aventura't.

Sí No Autoritzo al meu fill/a a fer **sortides a la platja o a la piscina** sempre sota la supervisió dels monitors/es responsables de l'activitat.

Sí No Autoritzo que el meu fill/a pugui **marxar sol/a** del casal. En cas negatiu, autoritzo a les persones (nom sencer i Document d'Identitat) següents per a què puguin recollir-lo/a:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Al finalitzar la fitxa d'inscripció, signant el document, us responsabilitzeu a **no portar** al o la participant al Casal Aventura't, si presenta algun símptoma de malaltia o té simptomatologia COVID.

COM FUNCIONEN LES INSCRIPCIONS?

Les inscripcions es podran fer TELEMATICAMENT amb certificat digital, seguint les indicacions que trobareu a la pàgina web castello.cat, o bé de forma PRESENCIAL reservant hora per CITA PRÈVIA a les oficines de l'OMAC o a través de www.castello.cat

DOCUMENTS QUE CAL ENTREGAR:

Per a formalitzar la inscripció cal:

1. Full inscripció omplert
2. Fotocòpia de la targeta sanitària.
3. Fotocòpia del Document d'Identitat o llibre de família.
4. Resguard de l'ingrés al compte de la Caixa ES3121000122360200263496
5. Efectuar inscripció a l'OMAC presencialment (cal reserva de cita prèvia a través de la web) o via telemàtica amb certificat digital

NO S'ACCEPTARAN INSCRIPCIONS SENSE TOTA LA DOCUMENTACIÓ REQUERIDA.
FINS QUE NO ES REALITZI EL PAGAMENT NO ES GUARDARÀ LA PLAÇA.



FITXA DE SALUT

Té al·lèrgia o intolerància a algun aliment? Sí No

Quin? _____

Segueix alguna dieta especial? _____

Té alguna al·lèrgia? Sí No

Quina? _____

Pateix alguna malaltia? Sí No

Quina? _____

Pren algun medicament? Sí No

Quin? _____

(En cas d'haver-lo d'administrar durant l'horari del casal caldrà adjuntar la recepta mèdica, l'autorització del pare/mare/tutor/a i la informació relativa a dosis, horaris, etc.)

AUTORITZO als responsables de les activitats per a **proporcionar al meu fill/a, tutelat/ada l'assistència sanitària** oportuna en cas de necessitat. Igualment, autoritzo a l'hospital i al personal mèdic per a administrar el tractament necessari pel seu benestar, intervenció quirúrgica inclosa, si fos el cas. Amb el ben entès que contactaran amb nosaltres a la major brevetat possible.

Sí No

Tanmateix, **AUTORITZO** a poder **fer desplaçaments per motius sanitaris no especialitzats.**

Sí No

CONFIRMO que el meu fill/a, tutelat/ada, està vacunat/ada d'acord amb el **Calendari de Vacunacions Sistemàtiques de Catalunya:**

Sí No

Afeccions que té sovint			
Mal de panxa		Refredats	
Mal de cap		Hemorràgies	
Otitis		Insomni	
Angines		Mareigs	
Faringitis		Enoresi	

Altres observacions sobre malalties, al·lèrgies o atencions especials que cal tenir en compte:



PROTECCIÓ DE DADES

Informació bàsica de protecció de dades:

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, Reglament General de Protecció de Dades (RGPD) us informem que les dades consignades en aquest document seran incorporades al tractament: **Aventura't**.

Responsable del tractament: Ajuntament de Castelló d'Empúries.

Encarregat del tractament: Minyons Escoltes i Guies Sant Jordi de Catalunya.

Finalitat: Gestionar les inscripcions dels casals d'estiu i informació de les activitats.

Legitimació: compliment de missió d'interès públic (art 6.1.e RGPD).

Destinatari: No es cediran dades a tercers tret d'obligació legal.

Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'ajuntament de Castelló d'Empúries ajuntament@castello.cat.

Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades al web municipal.

Consentiment per al tractament de dades:

SÍ	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Presto el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada.



FULL D'AUTORITZACIÓ D'UTILITZACIÓ IMATGE

Per mitjà del present document, jo, _____ pare / mare / tutor/a legal amb D.I número _____, atorgo a AEiG Xots i Minyons Escoltes i Guies, amb NIF número G08931974, i a l'Ajuntament de Castelló d'Empúries el dret i permís per a captar, enregistrar, usar, publicar i distribuir imatges d'en/na _____ (nom i cognoms del/la menor) o en les quals ell/a estigui inclòs o inclosa, a través de qualsevol mitjà de comunicació de la nostra entitat.

SÍ	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Les vostres dades personals s'incorporaran en els fitxers de Minyons Escoltes i Guies Sant Jordi de Catalunya, únicament amb la finalitat de tenir les dades actualitzades en el cens propi. En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i oposició quan ho cregueu oportú.

Signatura de tota la inscripció

A _____, _____ de _____ del 2022