



FULL D'INSCRIPCIÓ CASAL ESPORTIU

DADES GENERALS DEL PARTICIPANT

Nom i cognoms participant

Data de naixement Edat

Centre educatiu Curs escolar actual.....

Adreça

Població CP

Noms dels responsables legals

☎ Telèfon 1 ☎ Telèfon 2 ☎ Altres telèfons

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

OBLIGATORI

☒ Correu electrònic.....

❖ Sap nedar? Sí ☐ No ☐ ❖ Sap anar en bicicleta? Sí ☐ No ☐ ❖ Practica algun esport? Sí ☐ No ☐

❖ Té germans al casal esportiu o de lleure? Sí ☐ No ☐

❖ Carnet de família nombrosa/monoparental? Sí ☐ No ☐ ❖ Carnet de discapacitat? Sí ☐ No ☐

Observacions

DATES D'INSCRIPCIÓ

JULIOL			
1 ^a quinzena (de l'1 al 15 de juliol)		2 ^a quinzena (del 16 al 31 de juliol)	
Matí 8.45h a 13h		Matí 8.45h a 13h	
Menjador 13h a 15h		Menjador 13h a 15h	
Acollida matí* 8h a 8.45h		Acollida matí* 8h a 8.45h	

AGOST			
1 ^a quinzena (de l'1 al 15 d'agost)		2 ^a quinzena (del 16 al 31 d'agost)	
Matí 8.45h a 13h		Matí 8.45h a 13h	
Menjador 13h a 15h		Menjador 13h a 15h	
Acollida matí* 8h a 8.45h		Acollida matí* 8h a 8.45h	

*L'acollida només es realitzarà si hi ha un mínim de 5 nens apuntats.

En el cas que quedin places pel mes d'agost, et podria interessar? Sí ☐ No ☐

Per la correcta inscripció:

👉 Marqueu les caselles on vulgueu participar. Una vegada acabat el termini d'inscripció l'Ajuntament us enviarà una carta de pagament **per correu electrònic** amb el preu corresponent. **MOLT IMPORTANT** indicar un correu electrònic operatiu en el full d'inscripció. **Recordeu de revisar-lo una vegada feta la inscripció.**

👉 Es cobrarà l'import corresponent a totes les creuetes marcades

👉 Només es faran devolucions per causa de força major.

👉 No s'acceptaran sol·licituds de devolució més enllà del 15 de setembre.

FITXA DE SALUT

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

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.)

Segueix alguna dieta? Sí ☐ No ☐ Quina?

❖ **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 ☐

❖ **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	☐	Otitis	☐	Faringitis	☐	Insomni	☐
Mal de cap	☐	Angines	☐	Hemorràgies	☐	mareig	☐

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

Aquest casal es farà seguint les indicacions que estableixi el PROCICAT.

AUTORITZACIONS

Jo amb DNI / NIE / Passaport
tutor/a de l'infant

❖ **AUTORITZO** al meu fill/a **participar** al casal esportiu organitzat per l'Ajuntament de Castelló d'Empúries i l'empresa adjudicatària, a fer **totes les sortides** realitzades pel casal, així com **sortides a la platja o a la piscina** sempre sota la supervisió dels monitors/es responsables.

Sí ☐ No ☐

❖ **AUTORITZO** que el meu fill/a pugui **marxar sol/a** del casal.

Sí ☐ No ☐

En cas negatiu, autoritzo a les persones (**nom sencer i DNI**) següents per a què puguin recollir-lo/la:

1. 3
2. 4

❖ Firmant l'actual document, em responsabilitzo a **no portar** el meu fill/a si presenta algun símptoma de malaltia.

FULL D'AUTORITZACIÓ D'UTILITZACIÓ D'IMATGE

Per mitjà del present document, jo,..... tutor/a de l'infant amb DNI, atorgo a l'empresa adjudicatària 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 del casal esportiu.

Les vostres dades personals s'incorporaran en els fitxers de l'empresa adjudicatària, 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.

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR

- Fotocòpia DNI o llibre de família
- Fotocòpia targeta sanitària
- Carnet de família nombrosa o monoparental

❖ Atès que les dades no s'han modificat, autoritzo a l'Ajuntament de Castelló d'Empúries, a consultar la documentació aportada en la inscripció de l'any anterior (Article 28.2 de la Llei 39/2015)

Sí ☐ No ☐

MÈTODE DE PAGAMENT

Un cop hagi finalitzat el termini d'inscripció, l'Ajuntament emetrà al correu electrònic proporcionat, a partir del dia 13 i fins el dia 17 maig, les cartes de pagament per poder fer efectiu el pagament, per la qual cosa és **obligatori** facilitar el correu electrònic en el moment de la inscripció.

A partir del dia que es rebi la carta de pagament i fins al dia 24 de maig, com a data límit, podreu procedir a fer el pagament.

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: **Casal esportiu**
- ✓ Responsable del tractament: Ajuntament de Castelló d'Empúries i l'empresa adjudicatària.
- ✓ Encarregat del tractament: l'empresa adjudicatària
- ✓ Finalitat: Gestionar les inscripcions del casal esportiu i informació de les activitats.
- ✓ Legitimació: compliment de missió d'interès públic (art 6.1.e RGPD).
- ✓ Destinataris: 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 ☐ No ☐

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

Noms i cognoms, DNI i signatura del pare/mare o tutor/tutora

.....

..... de del 20....