

FULL D'INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU 2024

DADES GENERALS DEL/A PARTICIPANT

Nom i cognoms

Data de naixement

Centre educatiu

Adreça

Població

Noms dels responsables legals

☎ Telèfon 1

☎ Telèfon 2

☎ Altres telèfons

Edat

Curs escolar actual

CP

**indiqueu de qui és el telèfon (tutors, familiar, etc.)*

✉ 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

CASALET DE JUNY (Del 25 al 28 de juny de 9 a 13h) *

JULIOL 1^a quinzena: de l'1 al 15 de juliol / 2^a quinzena: del 16 al 31 de juliol

1a quinzena	Acollida Matí* de 08 a 09h		Matí de 9 a 13h		Menjador de 13 a 15h		Recollida Tarda* de 15 a 16h	
2a quinzena	Acollida Matí* de 08 a 09h		Matí de 9 a 13h		Menjador de 13 a 15h		Recollida Tarda* de 15 a 16h	

AGOST 1^a quinzena: de l'1 al 15 de agost / 2^a quinzena: del 16 al 31 de agost

1a quinzena	Acollida Matí* de 08 a 09h		Matí de 9 a 13h		Menjador de 13 a 15h		Recollida Tarda* de 15 a 16h	
2a quinzena	Acollida Matí* de 08 a 09h		Matí de 9 a 13h		Menjador de 13 a 15h		Recollida Tarda* de 15 a 16h	

L'acollida i la recollida només es realitzaran a partir de 10 inscripcions*/El Casalet només es realitzarà a partir de 15 inscripcions

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

Passes a seguir 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** indiqueu un correu electrònic operatiu en el full d'inscripció. (mireu a la par 3, documentació i pagament i s'explica com fer-ho)

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	☐

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 **Document Identitat / NIE / Passaport**
tutor/a de l'infant

❖ **AUTORITZO** a l'infant a **participar** al casal organitzat per Guaita360, 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 Document Identitat**) següents per a què puguin recollir al o la participant:

1. 3.
2. 4.

❖ Firmant l'actual document, em responsabilitzo a **no portar** a l'inscrit/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 Document d'Identitat, atorgo a Guaita360 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.

Les vostres dades personals s'incorporaran en els fitxers de Guaita360 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, Document d'Identitat o llibre de família



Fotocòpia targeta sanitària



Carnet de família nombrosa o família 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 de 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 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 d'Estiu**
- ✓ Responsable del tractament: Ajuntament de Castelló d'Empúries i Guaita360.
- ✓ Encarregat del tractament: Guaita360.
- ✓ 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, Document Identitat i signatura del pare/mare o tutor/tutora

de

del 2024