

INSCRIPCIÓ CASAL ESPORTIU 2026



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
✉ **Correu electrònic tutor**

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

- ❖ 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 ☐
- ❖ Està empadronat al municipi? Sí ☐ No ☐
- ❖ Carnet de família nombrosa/monoparental? Sí ☐ No ☐
- ❖ Carnet de discapacitat? Sí ☐ No ☐
- ❖ El vostre fill/a té alguna necessitat educativa o de suport que hauríem de tenir en compte? Sí ☐ No ☐

Observacions

DATES D'INSCRIPCIÓ

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

*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:

- ❖ Seleccioneu les caselles de les activitats en què vulgueu participar. Recordeu revisar la inscripció un cop completada.
- ❖ Accediu a <https://tributs.castello.cat/ct/>, a l'apartat "Pagar taxes", i efectueu el pagament corresponent.
- ❖ Només es faran devolucions en casos de força major degudament justificats.
- ❖ No s'acceptaran sol·licituds de devolució fora de termini (data límit: 15 de setembre).
- ❖ Les places són limitades i s'assignaran per ordre d'inscripció.

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.

AUTORITZACIONS

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

❖ **AUTORITZO** a l'infant 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 Document d'Identitat**) 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 símptomes de malaltia.

FULL D'AUTORITZACIÓ D'UTILITZACIÓ D'IMATGE

Per mitjà del present document, jo,....., amb DNI....., tutor/a de l'infant, autoritzo l'empresa adjudicatària i l'Ajuntament de Castelló d'Empúries a captar, enregistrar, utilitzar, publicar i difondre imatges del/la menor, així com aquelles en què hi pugui aparèixer, a través de qualsevol mitjà o canal de comunicació relacionat amb el 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 Document d'Identitat o llibre de família.
- Fotocòpia targeta sanitària.
- Carnet de família nombrosa o monoparental.
- Carnet reconeixement de la discapacitat.
- Resguard del document de pagament efectuat mitjançant els canals que s'indiquen a l'apartat: MÈTODE DE PAGAMENT.

❖ 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

El pagament de la inscripció es pot fer de dues maneres:

❖ **Pagament en línia **NOU** sistema** (Aquest any el sistema de pagament en línia ha canviat)

A través de l'oficina virtual tributària de l'Ajuntament:

1. Accedir a: <https://tributs.castello.cat>
2. Entrar a l'apartat de "**Pagar taxes**".
3. Identificar-se amb NIF, NIE, CIF.
4. Introduïu el nom de la persona o persones participants.
5. Seleccionar els serveis d'acollida i/o recollida, si s'escau.
6. Seleccionar l'opció "**Casals**".
7. Escollir el casal on es vol fer la inscripció (**Lleure / Esportiu**).
8. Seleccionar la tarifa corresponent segons la inscripció (setmanes, horari, etc.).
9. Aplicar les bonificacions, si corresponen.
10. Seleccionar el servei de menjador, si s'escau.
11. Fer el pagament seguint les instruccions de la plataforma.

És important guardar el comprovant de pagament.

❖ **Pagament presencial**

Es pot fer a les oficines de l'OMAC:

- Plaça Joc de la Pilota, 1 – Castelló d'Empúries
- Sector Gran Reserva, 18 – Empuriabrava

També podeu fer consultes o rebre ajuda a través dels telèfons:

☎ 972 250 426 / 972 454 132

De dilluns a divendres, de 8 h a 14 h

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 la informació relacionada amb les activitats.
- ✓ Legitimació: : compliment d'una missió realitzada en interès públic (art. 6.1.e RGPD).
- ✓ Destinataris: no es cediran dades a tercers, excepte en cas d'obligació legal.
- ✓ Drets de les persones interessades: podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació del tractament adreçant-vos a l'Ajuntament de Castelló d'Empúries a través del correu electrònic 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

.....

..... dedel 20.....