



INSCRIPCIÓ TECNIFICACIÓ LA SELVA 2017

DADES INFANT

COGNOMS: _____ NOM: _____

DATA NAIXEMENT: _____ CURS: _____ POBLACIÓ _____

ADREÇA: _____ NÚMERO: _____ PIS: _____ PORTA: _____ C.P.: _____

TELÈFON: _____ / _____ A/e: _____

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA/REPRESENTANT LEGAL

_____ (NOM DEL PARE/MARE/TUTOR), amb DNI _____

autoritzo que el/la menor inscrit/a assisteixi al Casal d'estiu i participi de les activitats complementàries que es realitzaran, incloent les sortides del municipi.

Durant el casal sóc coneixedor/a que es faran fotografies i filmacions de les activitats i autoritzo expressament les persones organitzadores del casal perquè en facin ús per a la seva difusió, transformació i reproducció a la televisió local i/o al blog del Selvastiu.

Sí No

FITXA DE SALUT

Sap nedar? Sí No Pateix hemorràgies nasals? Sí No

Es cansa molt aviat a les excursions? Sí No Es mareja amb facilitat? Sí No

Es posa malalt/a sovint? Sí No Motiu habitual: _____

Pren algun medicament habitualment? Sí No Quin? _____

És al·lèrgic/a? Sí No A què? _____

Segueix algun règim especial? Sí No Dieta recomanada: _____

Té alguna dificultat intel·lectual, d'aprenentatge i/o motriu? Sí No Necessitats especials: _____

Signatura,

_____ a _____ d _____ de 2017

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades ser incorporades al fitxer " Registre d'entrades i sortides", del qual és responsable l'Ajuntament de la Selva del Camp. La finalitat és la gestió de les sol·licituds rebudes per l'Ajuntament, i autoritza expressament al responsable del fitxer el tractament de les dades amb la finalitat indicada. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a l'Ajuntament de la Selva del Camp. CIF P4314700H – Correu electrònic: ajuntament@laselvadelcamp.cat



En/Na.....

amb DNI..... com a pare/mare/tutor, autoritzo el meu

fill/a.....

a sortir sol/a en plegar del Selvastiu 2017.

Signatura,

_____ a _____ d _____ de 2017