



Casal d'Estiu 2022

Ajuntament de QUART



Educació | Lleure | Esport

DADES IDENTIFICATIVES PARTICIPANT		Nº
Nom:	<input type="text"/>	Cognoms: <input type="text"/>
Adreça:	<input type="text"/>	Població: <input type="text"/>
CP:	<input type="text"/>	Telèfons: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Data de naixement:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Curs escola: <input type="text"/> Mail: <input type="text"/>

SERVEIS CONTRACTATS (marcar amb X i/o encerclar les opcions escollides)				
Pagament a BANC DE SABADELL ES49 0081 0146 5800 0119 1722, indicant NOM PARTICIPANT + QUART				
CAL ENTREGAR JUSTIFICANT A TOT OCI- Consulteu import final en cas de dubtes				
SETMANES (preus per setmanes)	ACOLLIDA - 8 A 8'50H 10€/SETMANA	MATÍ - 9 A 13H 42€/SETMANA	MENJADOR - 13 A 15H 20€/SETMANA només si fas matí	TARDA - 15 A 17H 17€/SETMANA només si fas matí
27 de juny a 1 de juliol				
4 al 8 de juliol				
11 al 15 de juliol				
18 al 22 de juliol				
25 al 29 de juliol				
1 al 5 d'agost				
8 al 12 d'agost				
16 al 19 d'agost				
22 al 26 d'agost				
TOTAL QUOTES				
SUMATORI TOTAL CASAL ESTIU 2022.....				
DESCOMPTES I BONIFICACIONS NO ACUMULABLES (cal còpia carnet acreditatiu):				
15% Descompte per família nombrosa i/o monoparental, només horari sencer 9 a 17h				-
10% Descompte per família nombrosa i/o monoparental, en horari fins 15h				-
10% Descompte per 2 o més germans, només horari sencer 9 a 17h				-
5% Descompte per 2 o més germans, en horari fins 15h				-
10% Descompte per usuari/ària amb grau discapacitat ≥ 33%				-
IMPORT SERVEIS TOTALS.....				

- Primer preu correspon a EMPADRONATS i segon a NO EMPADRONATS

En/Na , amb Dni, , i com a pare/mare/tutor del participant identificat desitjo inscriure el meu fill/a en l'activitat/s d'estiu i horaris organitzades per l'Ajuntament de QUART. Alhora que fa extensiva aquesta autorització a les decisions medico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa.

En cas que el nen/a participant pugui marxar sol/a en finalitzar l'horari d'activitat, marqueu amb un X aquesta casella .

Quart, de de 2022

SIGNATURA:

CALEN UN MÍNIM DE 15 PARTICIPANTS PER FRANJA HORÀRIA. PLACES LIMITADES, ORDRE INSCRIPCIÓ. PREFERÈNCIA EMPADRONATS/DES.

IMPORTANT: L'IMPORT DE LES INCRIPCIONS NO ES RETORNARAN UNA VEGADA PAGADES.



Casal d'Estiu 2022

Ajuntament de QUART



FITXA SANITÀRIA I D'INFORMACIÓ PERSONAL

TELÈFONS DE CONTACTE AMB LA FAMÍLIA:

(en horari de casal) _____

DADES MÈDIQUES:

Té al·lèrgies? SI NO A què? _____

Té reaccions a les picades d'insectes (abelles, vespes,...)? _____

Té asma? SI NO Tractament _____

Malalties a destacar _____

Pren alguna medecina especial? SI NO Quina? _____

En cas que se li hagi d'administrar medicació en horari de casal caldrà document mèdic indicant dosi i horari.

Està vacunat/da contra el tètanus? SI NO Data última dosi _____

Nº Seguretat Social (tarja sanitària) _____

DADES D'INTERÈS PRÀCTIC:

Talla de samarreta (4/5, 6/8, 10/12, 14, S, M, L, XL): _____

Necessita una atenció especial? SI NO Quina? _____

En relació a la seva edat, és un nen/a que menja... POC MOLT NORMAL ALTRES

Hi ha algun aliment que no pugui prendre (cal certificat mèdic i complimentar annex)? SI NO

Sap nedar? SI NO Especificar si és necessària ajuda de "bombolla", flotador, etc....:

Sap anar en bicicleta amb autonomia i podrà utilitzar-la per desplaçaments? SI NO

Altres especificacions de qualsevol mena que siguin d'interès (horaris, comportaments... etc):

Quart, a _____ de _____ de 2022

Signatura,

Nom del signant: _____ DNI: _____

Parentesc amb el participant: PARE MARE i/o TUTOR LEGAL

DRETS QUE L'ASSISTEIXEN: En virtut dels articles 13 a 18 LOPDGGD i 15 a 22 RGPD, podrà exercir, en tot moment, els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal, així com del consentiment prestat pel tractament d'aquests, dirigint la seva petició al domicili postal TOT OCI EDUCACIO LLEURE I ESPORT SL amb CIF B17452350 i amb domicili social a C/ Dr Castany, 83-85 baixos - 17190 SALT o al correu electrònic totoci@totoci.net / anna@totoci.net.

OBTENCIÓ DE LES DADES DE CARÀCTER PERSONAL: Les dades personals que tractarem seran les que vostè mateix ens hagi facilitat, garantint que les mateixes són certes i fent-se responsable de comunicar-ne qualsevol modificació.



Reunió informativa i organitzativa: DILLUNS 20 DE JUNY, 19h – Pavelló Escola Santa Margarida



Casal d'Estiu 2022

Ajuntament de QUART



AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE PARTICIPANT i ús de dades

Dades de l'alumne/a dels pares o tutors

Nom menor participant casal: _____

Nom i cognoms del pare/mare o representant legal del/de la participant:

DNI o passaport del pare/mare/representant legal: _____

Telèfons: _____

E-mail: _____

En compliment del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, (RGPD) i de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garanties de drets digitals (LOPD-GDD), el/la firmant del present document declara que ha estat prèviament informat i que comprèn els següents extrems:

- 1) La direcció de TOT OCI demana per poder publicar fotografies i vídeos on apareguin els seus fills i filles i on siguin clarament identificables.

SI AUTORITZO
NO AUTORITZO

Que la imatge dels meu/va fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats del casal i publicades a: pàgines web de TOT OCI (blog del casal d'accés controlat) i filmacions destinades a difusió pública no comercial,

- 2) Autoritzo a rebre informació relativa a les activitats, productes o serveis de L'EMPRESA, exclusivament relacionats amb aquest casal.

SI AUTORITZO
NO AUTORITZO

Aquesta autorització s'entén atorgada pel temps que duri la relació amb el Casal, a no ser que l'interessat la revoqui expressament, i als efectes esmentats signo el present document d'autorització a Quart, a _____ de _____ de 2022

Signatura,
