

FITXA D'INSCRIPCIÓ AMPA

Casa de colònies

Dates del/...../..... al/...../.....

DADES PERSONALS DEL PARTICIPANT

Nom i Cognoms.....

Direcció.....

Població..... C.P..... Tel.....

Escola.....Curs.....Data Naixement.....

Telèfon de contacte.....

AUTORITZACIÓ FAMILIAR

En/Nacom a pare/mare/tutor amb DNI autoritza a.....

a assistir a les activitats organitzades per Eix Estels en les condicions establertes, i manifesto que el participant és APTE per la pràctica de l'activitat.

A més fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari i adoptar en cas d'urgència sota la pertinent direcció facultativa. Autoritzo, en cas necessari, el transport en vehicle no sanitari

Signatura pare/mare/tutor:

CERTIFICAT DE REVISIÓ MÈDICA

A OMLIR PEL METGE SI LA CARTILLA DE LES VACUNES NO ESTÀ VIGENT

Jo..... llicenciat/a en Medicina i Cirurgia,

col·legiat/da núm.....de..... faig constar que

he reconegut el nen / a amb el següent diagnòstic:

..... i per tant el nen / a és apte per participar a les colònies.

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

ATENCIÓ: Cal omplir tots els camps sol·licitats.

INFORMACIÓ IMPORTANT DEL NOI/A

Sap nadar? SI NO

Pateix anuresi nocturna (pipí al llit)? SI NO

Malalties més freqüents

Al·lèrgic a

Prendrà algun medicament durant les colònies? SI (Cal portar recepta mèdica) NO

Quin?.....

Fa algun tipus de règim? SI NO

Pateix alguna discapacitat física o psíquica?.....
Quina?.....

Té problemes amb el menjar (anorèxia / bulímia)? SI NO

Quina?.....

Rep tractament psicològic? SI NO

Requereix de medicació? SI NO

Quina?.....

Ha tingut problemes amb els companys del centre educatiu (bullying)? SI NO

Algun d'aquests companys participa en l'estada? SI NO

Qui és/són?.....

Celebra l'aniversari durant l'estada? SI No

ALTRES OBSERVACIONS A DESTACAR

.....
.....
.....
.....
.....

AUTORITZACIÓ A LA IMATGE I DADES PERSONALS

Per tal de poder publicar fotografies o vídeos de les activitats de les colònies on poden sortir-hi els vostres fills/es tant a la web, xarxes socials (Facebook, twitter, Instagram i d'altres) com altres suports de comunicació, és necessària la vostra autorització.

En virtut d' allò establert a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i la LSSICE 34/2002, d'11 de juliol, de la Societat de l' Informació i de Comerç Electrònic, l' informem que les seves dades personals formaran part d' un fitxer automatitzat titularitat d' EIX ESTELS, S.L amb la finalitat de la tramitació i gestió dels serveis sol· licitats així com l' enviament per correu electrònic i/o qualsevol mitjà de comunicacions relacionades amb les nostres activitats.

En relació amb les dades de caràcter personal especialment protegides com Dades de Salut (Certificats mèdics), vostè accepta de forma expressa que EIX ESTELS, S.L pugui recollir-les i tractar-les, aquestes dades són necessàries per dur a terme el servei.

L'usuari/pare/mare/tutor, autoritza expressament a EIX ESTELS, S.L a utilitzar, publicar, exposar, produir, duplicar, distribuir reproduccions fotogràfiques, gravacions en vídeo o en àudio, així com les dades personals, evolució de les activitats realitzades a xarxes socials pertanyents a la companyia, publicacions, revistes, dominis de webs, premsa, canal youtube d' EIX ESTELS, S.L edicions i a qualsevol altre mitjà per un termini de temps il·limitat sempre i que respectin de forma estricta el seu honor i intimitat. Les esmentades fotografies, dades i/o gravacions poden ser utilitzades individualment o en conjunt amb altres fotografies i/o gravacions amb la finalitat de promocionar a EIX ESTELS, S.L, sense que aquestes accions impliquin un dret de remuneració o benefici econòmic a favor de l'afectat. La cessió d'aquestes imatges inclourà tots els drets de reproducció, transformació, distribució i comunicació pública de la gravació o imatges enregistrades durant els esdeveniments i activitats organitzades per EIX ESTELS, S.L.

Pot exercitar el dret d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació enviant un escrit a PASSEIG DEL TAULAT, 235 - 08019 BARCELONA o enviar correu electrònic a lop@eixestels.com

Autoritzo com a pare/mare/tutor/a a EIX ESTELS, S.L, per poder tractar o cedir les dades o imatges del participant d'acord amb les finalitats esmentades sempre que es respecti de forma estricta el seu honor i intimitat.

.....d.....de 20.....

Signatura del pare/mare/tutor/a:

És OBLIGATORI fer arribar aquesta fitxa degudament impresa, complimentada i signada a l'equip de monitors. Segons s'hagi acordat s'entregarà al coordinador/a el dia d'inici de les colònies a peu de l'autobús o prèviament als responsables de l'AMPA. Cap nen podrà començar les colònies si no s'ha entregat la fitxa degudament complimentada i signada.