

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ AL CASAL / CAMPUS D'ANGLÈS 2017

1. DADES PERSONALS

1.1 PERSONA SOL·LICITANT (pare / mare / tutor legal)

Nom i Cognoms		DNI/NIF	
---------------	--	---------	--

1.2 DADES NOTIFICACIÓ

Adreça notificació		Núm	
Localitat		CP	
Correu electrònic	Telèfon mòbil	Telèfon fix	

- Vull rebre notificació electrònica** de tots els actes d'aquest procediment, en aplicació del què disposa la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. A tal efecte, facilito en la present sol·licitud el correu electrònic i el telèfon mòbil per rebre per SMS un número de PIN per accedir al document.

2. SOL·LICITO

La inscripció al Casal / Campus d'anglès 2017 d'un jove d'acord amb els següents paràmetres :

Dates : del 3 al 31 de juliol.
Horari : matí de 9h a 13h.
Import : 150,00€

3. DADES DEL JOVE

Nom i Cognoms			
Data naixement (del 2001 al 2004)			
Població on viu		CP	
Adreça			

4. FITXA DE SALUT

Nom i Cognoms del jove			
Té algun tipus d'impediment físic o psíquic?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Quin?
Té algun tipus de malaltia crònica o d'al·lèrgia?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Quina?
S'ha posat les vacunes que li pertoquen?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	
Sap nedar?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	
Pren algun medicament	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Quin, horari i dosi:
Hi ha algun aliment que no pugui menjar?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	Quin?
Malalties que té sovint i/o altres observacions			

5. DOCUMENTACIÓ APORTADA

<input type="checkbox"/>	Fotocòpia targeta sanitària.
<input type="checkbox"/>	Justificant de pagament. - Amb targeta de dèbit i/o crèdit a l'OAC. - Amb transferència bancària al següent núm. de compte de la Caixa: ES18 2100 0143 21 0200346932.

6. AUTORITZACIÓ

- A participar de les activitats i sortides que s'organitzin al Casal / Campus d'anglès 2017.
- A traslladar al jove, en cas de necessitat urgent, i ser atès per un metge o ser traslladat i atès a un centre sanitari.
- Que les dades del jove siguin comunicades a l'empresa que gestioni el Casal / Campus d'anglès 2017.

AUTORITZO

DENEGO

Que l'equip de professionals del Casal / Campus d'anglès de Tordera pugui prendre fotos i vídeos del jove durant el Casal / Campus d'anglès 2017 (Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i a la pròpia imatge).

7. DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declaro responsablement,

- Que conec les bases reguladores d'assignació de places del Casal / Campus d'anglès 2017.

Tordera, de/d' de

Signatura,

IL·LM. SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE TORDERA

Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer denominat Joventut responsabilitat de l'Ajuntament de Tordera. Conforme als articles 15 i 16 de la LOPD 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a l'OAC-Oficina d'Atenció al Ciutadà, Plaça de l'Església 2, 08490 Tordera.