

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ AL CASAL D'ESTIU INFANTIL 2018

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 del següent infant al Casal d'estiu 2018.

3. DADES DE L'INFANT

Nom i Cognoms			
Data naixement (del 2006 al 2014)			
Població on viu		CP	
Adreça			

4. TORNOS (Annex)

	Quota d'assistència			Número total de setmanes	Total a pagar
	1 Infant	2 germans, per cada un	3 germans o més, per cada un		
Torn de matí (de 9h a 13'15h)	<input type="checkbox"/> 23,80€ x setmana	<input type="checkbox"/> 21,35€ x setmana	<input type="checkbox"/> 19,15€ x setmana		€
Torn intensiu (de 9h a 15'30h)	<input type="checkbox"/> 29,90€ x setmana	<input type="checkbox"/> 26,90€ x setmana	<input type="checkbox"/> 23,90€ x setmana		

Servei d'acollida (8.30h a 9h)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
--------------------------------	---

5. FITXA DE SALUT FITXA DE SALUT

Nom i Cognoms de l'infant			
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: 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			

6. DOCUMENTACIÓ APORTADA

<input type="checkbox"/>	Fotocòpia targeta sanitària.
<input type="checkbox"/>	Annex. Torns i quotes d'assistència.
<input type="checkbox"/>	Justificant de pagament. <ul style="list-style-type: none">- 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.

7. AUTORITZACIÓ

<ul style="list-style-type: none">- A participar de les activitats i sortides que s'organitzin al Casal d'estiu 2018.- A traslladar l'infant, en cas de necessitat urgent, i ser atès per un metge o ser traslladat i atès a un centre sanitari.- Que les dades de l'infant siguin comunicades a l'empresa que gestioni el Casal d'estiu municipal.

<input type="checkbox"/> AUTORITZO	<input type="checkbox"/> DENEGO
Que l'equip de professionals del Casal d'estiu municipal de Tordera pugui prendre fotos i vídeos del nen/a duran el Casal d'estiu (Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i a la pròpia imatge)	

8. DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declaro responsablement, <ul style="list-style-type: none">- Que conec les bases reguladores d'assignació de places del Casal d'estiu municipal 2018.
--

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.