



Ajuntament de  
**Forallac**

**FULL D'INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIONS**  
**CASAL D'ESTIU FORALLAC**

Cal adjuntar aquest document omplert i signat, juntament amb:

- Còpia o fotografia del llibre de vacunes
- Còpia o fotografia de la targeta sanitària del/la participant

Rebreu un correu electrònic confirmant-vos la plaça sol·licitada i les instruccions per al pagament de la quota. la plaça quedarà formalitzada amb el pagament de la quota.

**DADES DEL PARE/ MARE O TUTOR/A LEGAL:**

Nom i Cognoms:

DNI:

Adreça:

CP i població:

**Correu electrònic:**

**Telèfon 1:**

**Telèfon 2:**

**DADES DEL/LA PARTICIPANT:**

Nom i Cognoms:

Data de naixement:

Número targeta sanitària:

Curs escolar actual:

**INSCRIPCIÓ**

<b>JULIOL</b>	<b>Tot el mes</b> <input type="checkbox"/>	<b>Acollida matinal?</b> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>	
	<b>Per quinzenes</b>	<b>1a (de divendres 1 a divendres 15)</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>2a (de dilluns 18 a divendres 29)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>AGOST</b>	<b>Tot el mes</b> <input type="checkbox"/>	<b>Acollida matinal?</b> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>	
	<b>Per quinzenes</b>	<b>1a (de dilluns 1 a dilluns 15 )</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>2a (de dimarts 16 a dimecres 31)</b>	<input type="checkbox"/>

**OBSERVACIONS:**

Sap anar en bici?

Sí  No

Sap nedar?

Sí  No

Té alguna al·lèrgia o intolerància?  Sí Quina? \_\_\_\_\_  No

**Considerem que hem de saber alguna cosa més?** – NO informació mèdica. Podeu omplir informació mèdica detallada i de salut a la fitxa mèdica al darrer full-



## Ajuntament de Forallac

### **AUTORITZACIONS**

**Autoritzo** al meu fill/a a **participar en totes les activitats programades del casal d'estiu 2022**, organitzat per l'Ajuntament de Forallac.

**Sí**       **No**

**Autoritzo** al meu fill/a a sortir de l'espai on es realitza el Casal per poder fer **activitats a l'exterior** com poden ser: jocs, sortides, entre d'altres activitats.

**Sí**       **No**

**Autoritzo** a **rebre informació relativa al funcionament i desenvolupament quotidià del Casal d'estiu 2022** per correu electrònic i/o WhatsApp.

**Sí**       **No**

#### **Drets imatge**

Que la **IMATGE** del meu fill o filla pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats programades i organitzades pel Casal d'estiu de Forallac 2022 i publicades en:

- Pàgines web i blogs de l'entitat promotora Idehant SCP i de l'Ajuntament de Forallac:

**Sí**       **No**

- Xarxes socials de l'entitat promotora Idehant SCP i de l'Ajuntament de Forallac:

**Sí**       **No**

- En un drive compartit amb les famílies participants del casal d'estiu :

**Sí**       **No**

(cal tenir en compte que les fotografies del drive seran per a ús familiar i que no és responsabilitat de l'organització que les famílies en facin un ús adequat).

Que el **MATERIAL ELABORAT** pel meu fill o filla pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs, espais web del centre d'educació en el lleure i revistes editades pel centre d'educació en el lleure mateix) amb finalitat de desenvolupar l'activitat educativa:

**Sí**       **No**

#### **Emergències sanitàries**

**Autoritzo** a que en cas d'extrema urgència, s'adoptin les decisions mèdica-quirúrgiques que calgui, sota la direcció facultativa pertinent, si ha estat impossible la meva localització.

**Sí**       **No**

#### **Sortida del casal**

**Autoritzo** al meu fill/a a **marxar sol a casa**  **Sí**       **No**

**Autoritzo** al meu fill/a a **marxar amb:** \_\_\_\_\_



Ajuntament de  
**Forallac**

## **FITXA MÈDICA**

Si hi ha algun aspecte referent a la salut o altres temes que penseu que cal tenir en compte en el desenvolupament de l'activitat feu-ho constar en aquest quadre (malalties cròniques, medicacions, al·lèrgies, discapacitats, dificultats...)

Nom i cognoms i signatura pare/mare o tutor/tutora

Data i localitat

### **INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES**

D'acord amb el que estableix l'article 11 de la LO 3/2018 de Protecció de Dades Personals i de Garantia de Drets Digitals, les vostres dades seran tractades per l'Ajuntament de Forallac, que n'és el responsable, tal com s'indica:

**Responsable del tractament:** Ajuntament de Forallac. Plaça de l'U d'octubre de 2017, s/n Vulpellac (17111) Girona. Telèfon: 972645522 [ajuntament@forallac.cat](mailto:ajuntament@forallac.cat)

**Finalitat del tractament:** Tramitació de sol·licitud per inscripció i autoritzacions al Casal d'estiu 2022 de Forallac. La oposició a aportar les dades de caràcter personal necessàries implica la impossibilitat de dur a terme la finalitat de referència i per tant el tràmit indicat.

**Legitimació:** Compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament (art. 6.1.c RGPD)

**Drets:** Podeu exercir, en tot cas davant l'Ajuntament de Forallac, els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, oposició, limitació, a retirar el consentiment atorgat, si escau, i a no ser objecte de decisions automatitzades. A través de les dades de contacte de l'Ajuntament de Forallac i a la seu electrònica del mateix.

**Termini de conservació:** El temps necessari per donar compliment a les obligacions legals segons la normativa vigent en cada moment.