



FITXA D'INSCRIPCIÓ AL CASAL D'ESTIU 2022



INSTRUCCIONS:

- Aquesta inscripció és indispensable per a la matriculació de l'infant al casal d'estiu 2022.
- Només serà vàlida si està **correctament emplenada, signada en cada apartat**, s'**adjunta tota la documentació** requerida i s'envia a **casalcatllarenxarxa@gmail.com** en un sol correu electrònic.
- Cal omplir una fitxa per infant i enviar-la per correu dins del termini d'inscripció **del 20 d'abril al 3 de juny**, ambdós inclosos. Fora d'aquest termini s'aplicarà un increment de preu del 10%.

CENTRE	REGISTRE DE RECEPCIÓ
CASAL D'ESTIU INSTITUT ESCOLA L'AGULLA DEL CATLLAR	

DADES DE L'INFANT		
Nom	Primer cognom	Segon cognom
Data de naixement	Curs	Núm. targeta sanitària individual (TSI)
Adreça	Codi postal	Municipi
Nom tutor/a legal	Primer cognom	Segon cognom
Telèfon 1	Telèfon 2	Correu electrònic

DADES DE SALUT
Al·lèrgies i/o intoleràncies alimentàries*
Observacions mèdiques o patologies*
Discapacitat o disminució de tipus físic, psíquic o sensorial
Medicació que s'hagi d'administrat durant el Casal*
Altres dades o informacions que requereixi ser coneguda pels monitors/es

INSCRIPCIÓ PER SETMANES	SETMANA 1	SETMANA 2	SETMANA 3	SETMANA 4	SETMANA 5
Sense necessitat que siguin consecutives. Marcar les caselles desitjades.	27/06-1/07	4/07-8/07	11/07-15/07	18/07-22/07	25/07-29/07
ACOLLIDA MATÍ A (1,25h) 7:45-9:00h					
ACOLLIDA MATÍ B (0,5h) 8:30-9:00h					
CASAL 9:00 – 13:00h					
MENJADOR 13:00 – 15:00h					
ACOLLIDA TARDA 15.00 – 15.30h					

Observacions

DOCUMENTACIÓ A APORTAR
1. Fotocòpia o imatge del DNI del tutor/a legal
2. Fotocòpia de la targeta sanitària individual de l'infant (TSI)
3. Resguard del pagament indicant el NOM COMPLET de l'alumne/es seguit de CASAL D'ESTIU'22 AGULLA
* Informe mèdic en cas d'al·lèrgia/intolerància/medicació i autorització en cas de medicació durant el Casal



FITXA D'INSCRIPCIÓ AL CASAL D'ESTIU 2022



AUTORITZACIONS

• AUTORITZACIÓ PER A LA PARTICIPACIÓ

En/na (nom tutor/a legal) _____, amb DNI núm _____, com a mare/pare/tutor legal de l'infant _____ autoritzo al meu fill/a a participar en les activitats del Casal d'estiu 2022 de l'Institut Escola l'Agulla del Catllar seguint al normativa establerta pel Departament de Joventut de la Generalitat ratificada pel PROCICAT a través del Decret 267/2020 en les dates detallades a la inscripció, a les sortides en la zona que corresponguin i a les decisions educatives que prenguin els/les educadors/es responsables en l'exercici de la seva tasca. Faig extensiva aquesta autorització per a les decisions medico-quirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent. Així com l'acompanyament per part dels educadors/es al centre mèdic si fora necessari.

Data i signatura: _____

• AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE I ÚS DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

Al llarg del servei de casal d'estiu es realitzaran fotografies i/o vídeo. La signatura d'aquest document autoritza que la imatge del/la menor a qui representa pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a les activitats organitzades per la Fundació Privada En Xarxa amb finalitats divulgatives i/o informatives en les xarxes socials de la Fundació En Xarxa i del centre (web de l'escola, blog, Instagram, Facebook, canal de Youtube d'En Xarxa). En cas de NO estar-hi d'acord cal fer-ho constar expressament aquí: _____

Cal que ens autoritzin al seu ús, marcant la casella corresponent, sense que signifiqui l'obligació de què vostès hagin d'instal·lar o fer servir aquestes aplicacions, tan sols és una opció més de comunicació amb vostès i els seus fills/es. (Marca només l'opció que NO s'autoritza):

Grup de Whatsapp famílies

Web d'En Xarxa

Instagram En Xarxa

Facebook En Xarxa

Correu electrònic

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018 de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals i el Reglament General de Protecció de Dades, l'informem que les seves dades personals formaran part d'un fitxer sota la responsabilitat de la FUNDACIÓ PRIVADA EN XARXA que té com a finalitat permetre la gestió dels serveis o productes per als que s'ha interessat. No hi ha previsió de que les seves dades siguin cedides a tercers, amb l'excepció d'altres organitzacions del grup, altres organitzacions col·laboradores o les assenyalades per la legislació vigent a requeriments de l'Administració Pública competent. Vostè autoritza de forma expressa el tractament de les seves dades personals per la finalitat mencionada.

Si desitja exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, tractament limitat, portabilitat u oposició al tractament de les seves dades personals, ara o en qualsevol moment en el futur, li sol·licitem que ens ho comuniqui per carta a FUNDACIÓ PRIVADA EN XARXA al Carrer de Pons d'Icart, n°43 Baixos CP 43004 Tarragona o ens remeti un correu electrònic a l'adreça electrònica següent: protecciodedades@enxarxa.cat

Data i signatura: _____

• AUTORITZACIÓ PER A LA SORTIDA DE L'INFANT SOL/A O AMB ACOMPANYATS NO TUTORS/ES LEGALS

Autoritzo a l'equip d'educadors/es del casal perquè, al finalitzar l'activitat, el/la meu/va fill/a marxi sol/a cap a casa?

SI NO

En cas de marcar NO en l'apartat anterior i en cas que el tutor/a legal no pugui recollir al menor, autoritzo a (nom de qui recull) _____, amb DNI _____ a recollir a l'infant a la sortida del casal.

Data i signatura: _____

• AUTORITZACIÓ PER A LA PARTICIPACIÓ AL GRUP DE WHATSAPP DEL CASAL

Jo (nom tutor/a legal) _____ amb DNI _____ autoritzo que se m'inclogui en el grup de Whatsapp amb el següent núm/s de telèfons: _____ / _____.

Data i signatura: _____