

DADES PERSONALS DEL NIN / A

Nom:		Cognoms:			
Carrer:			Nº:	Pis:	Porta:
Població:	C.P.:	Núm. Seg. Soc. (adjuntar fotocòpia):			
Telèfons:	DNI / NIE / passaport:				
Data naixement:		Lloc de naixement:		Edat:	Grup sanguini:
Correu electrònic:					
Centre:			Curs:		
Nom de la mare o tutora:			Telèfon de contacte:		
Nom del pare o tutor:			Telèfon de contacte:		
Quins dies assistirà	<input type="checkbox"/> Juliol				
Escola Matinera:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Especificar horari de recollida:		
Acompanyament de dinar:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Especificar horari de recollida		

INFORMACIÓ D'INTERÈS

Al·lèrgies: <small>(marcar amb una x el tipus d'al·lèrgia i al costat especificar a què és al·lèrgic.)</small>	<input type="checkbox"/> Alimentàries				
	<input type="checkbox"/> Medicaments				
	<input type="checkbox"/> Altres				
	<input type="checkbox"/> Fins el moment no hi ha constància que sigui al·lèrgic				
	Reaccions del noi o noia:				
En cas de contacte, com actuar?					
Observacions:					
Malalties:	Pateix alguna malaltia crònica? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Quina?		
	Pateix alguna malaltia amb freqüència? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Quines?		
	Observacions				
Alimentació:	Segueix dieta especial? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Quina?		
	Observacions:				
Altres	Té algun tipus de discapacitat? (adjuntar informe mèdic) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No té cap discapacitat				
	Disposeu de certificat de discapacitat? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
	Sap nedar?				
Malalties passades :	<input type="checkbox"/> Xarampió	<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Hepatitis	<input type="checkbox"/> Altres	
	<input type="checkbox"/> Cardíacues				

FIRMA PARE/MARE/TUTOR:

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

Donat que el drets d'imatge està reconegut a l'article 18.1 de la constitució i regulat per la llei orgànica 1/1982 de 5 de maig. Sobre el dret a l'honor i a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, LÚDIC SERVEIS, SL demana el consentiment als pares / mares o tutors legals per poder publicar imatges on apareguin els seus fills i filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

En/na (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora) _____
_____ amb DNI nº _____ com a representant legal del nin
o nina _____

Autoritzo que la imatge del meu fill pugui aparèixer en fotografies corresponents a l'escola d'estiu:.

Signatura:

Sant Llorenç, _____ de _____ de 2026

AUTORITZACIONS 2026

En/na (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora) _____
amb DNI nº _____ com a representant legal del nin /nina _____
declaro sota la meva responsabilitat que les dades d'aquesta fitxa són certes i autoritzo:

1. El/la meu/meva fill/a a **participar a totes les activitats** que s'organitzen a les activitats d'estiu 2026

Signatura:

2. El/la meu/meva fill/a a **anar-se'n sol a casa** després d'acabar les activitats d'estiu 2026

Signatura:

3. A **recollir** al/la meu/meva fill/filla a l'escola d'estiu a:

_____ amb DNI número: _____

_____ amb DNI número: _____

Requisits d'inscripció:

Aquest full d'inscripció s'ha de presentar juntament amb els següents documents:

- Fotocòpia del DNI (si el nin/a no disposa de DNI, adjuntar el del pare/mare o tutor)
- Fotocòpia Seguretat Social
- 1 fotografia del nin/a

"En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, posem al seu coneixement que les seves dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers de: INICIATIVES CULTURALS CAS MIOT SL., (CIF: B57148686) i de LÚDIC SERVEIS INTEGRATS SL (CIF: B57504656), amb l'objectiu d'emmagatzemar i gestionar la informació a la nostra base de dades i ser emprada únicament amb finalitat professional. El tractament d'aquesta informació es realitzarà amb la confidencialitat i les mesures de seguretat legalment establertes i de cap manera no es cedirà ni compartirà amb empreses ni entitats alienes a la nostra organització. Informam, també, de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, sol·licitant-ho per escrit en la següent direcció de correu electrònic: serveiscentralsludic@gmail.com