

## DADES PERSONALS DEL NIN / A

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

## INFORMACIÓ D'INTERÈS

<b>Al·lèrgies:</b> <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:					
<b>Malalties:</b>	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				
<b>Alimentació:</b>	Segueix dieta especial? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Quina?			
	Observacions:				
<b>Altres</b>	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?				
<b>Malalties passades :</b>	<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 2020

## AUTORITZACIÓ RECOLLIDA

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.

**Autoritzo a en/na** \_\_\_\_\_ amb DNI nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per a la recollida.

Signatura:

Sant Llorenç \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

## AUTORITZACIÓ SORTIDA NINS/NINES SOLS

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI núm \_\_\_\_\_ pare, mare  
o tutor legal de l'infant \_\_\_\_\_ l'autoritza a sortir tot sol/sola sense esperar a  
ser recollit per qualsevol dels pares/tutors, de l'ESCOLETA D'ESTIU, CENTRE DE VACANCES/ESTIU JOVE DE SANT LLORENÇ DES  
CARDASSAR que organitza l'empresa LÚDIC SERVEIS INTEGRATS SL

Sant Llorenç \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

### 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
- Fotocòpia full vacunació.

*"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](mailto:serveiscentralsludic@gmail.com)*