



INSCRIPCIÓ AL CASAL D'ESTIU ÒRBITA JOVE 2019

Dades del jove

Cognoms

Nom

Data de naixement

Curs

Edat (anys)

Dades familiars

Noms i Cognoms (mare/pare/tutor)

Adreça

Població

C.P.

Adreça electrònica

En cas d'haver de contactar amb vosaltres durant la realització de l'activitat, indiqueu:

Telèfon

demanar per

Telèfon

demanar per


Dades mèdiques (en cas de prendre alguna medicació o tenir alguna al·lèrgia, cal adjuntar l'informe mèdic corresponent)

Pateix alguna malaltia?

Sí No

Quina? (necessitem informes mèdics)

Pren algun medicament?

Sí No

Quin? (necessitem prescripció mèdica)

Segueix algun tractament mèdic?

Sí No

Quin?

AUTORITZACIÓ per participar a Òrbita Jove 2019

En / na / tutor

amb número de DNI

com a pare/ mare / tutor-a legal del/ de la jove

AUTORITZACIÓ

(en cas de no marcar cap de les opcions, s'entendrà que s'autoritza a tots els aspectes demanats)

Dono la meua autorització per a què el meu fill/a participi a aquesta activitat i en les diferents activitats incloses en la programació d'aquesta.

Dono la meua autorització per a què el meu fill/a sigui traslladat i atès en un centre sanitari en cas d'accident o incident durant l'activitat.



Dono la meva autorització per a què la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos fets durant l'activitat i que després puguin ser publicats a la pàgina web de l'ajuntament, o en publicacions d'àmbit educatiu del CAE, la Fundació La Xarranca i Manresa Jove.

No dono la meva autorització

Autoritzo al meu fill/a a tornar sol/a a casa, un cop finalitzades les activitats.

No dono la meva autorització

Signatura

A, del 2019

Per donar compliment a les obligacions que estableix la normativa de protecció de dades us facilitem la informació sobre quin és el tractament que apliquem a les vostres dades personals.

- Responsable del tractament: La Xarranca, fundació socioeducativa privada
- Finalitat: gestionar la inscripció a les activitats de la Xarranca i informar de les activitats de l'entitat
- Drets: d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament o portabilitat a través de l'adreça protecciondades@cae.cat
- + Informació: política de privacitat i protecció de dades a www.cae.cat

Per tal que l'inscripció sigui complerta cal:

- Omplir, signar el document d'inscripció i autorització.
- Efectuar l'ingrés bancari al compte **ES3501824131660202270576**
- Portar presencialment al CAE la següent documentació **abans del dia 21 de juny**: fotocòpia de la targeta sanitària, document d'inscripció i comprovant de l'ingrés bancari.

Les places són limitades i es cobriran per rigorós ordre d'inscripció.