

## CASAL D'ESTIU CONSTANTÍ 2024

CASAL DE LLEURE

CASAL D'ANGLÈS

### DADES DE L'INFANT

1r COGNOM :

2n GOGNOM :

NOM:

DATA DE NAIXEMENT:

EDAT:

ADREÇA:

CODI POSTAL :

TELÈFON 1:

EMAIL:

TELÈFON 2:

NOM DEL PARE I DE LA MARE:

NOM DE L'ESCOLA ON VA:

TORNS	25 JUNY – 28 JUNY	1 JULIOL- 5 JULIOL	8 JULIOL- 12 JULIOL	15 JULIOL- 19 JULIOL	22 JULIOL- 26 JULIOL

- ACOLLIDA MATÍ (de 8 A 9 h.)  
 MATÍ (de 9 A 13 h.)  
 MENJADOR (de 13 A 15'00 h.)

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

Autoritzo a l'equip d'educadors/es del Casal d'Estiu de Constantí 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 les següents persones a recollir-lo:

Nom: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

**Data i signatura:**

### AUTORITZACIÓ PATERNA / MATERNA/ TUTOR

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI núm. \_\_\_\_\_

autoritzo el meu fill/a \_\_\_\_\_ a participar al **CASAL D'ESTIU**

**DE CONSTANTÍ 2024**, organitzat per l'Ajuntament de Constantí.

Aquesta autorització també es fa extensiva a les decisions mèdiques quirúrgiques necessàries a adoptar en cas d'urgència, sota la direcció facultativa adequada, i a l'ús de desplaçament del vehicle privat al centre mèdic en cas necessari.

**Data i signatura:**

### INFORMACIÓ SOBRE LA 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:

Sap nedar?  Sí  No

OBSERVACIONS: .....

**Data i signatura:**

### AUTORITZACIÓ PER A LA PARTICIPACIÓ AL GRUP DE WHATSAPP DEL CASAL D'ESTIU DE CONSTANTÍ 2024

Jo (nom tutor/a legal) \_\_\_\_\_ autoritzo que se

m'inclouï al grup de *Whatsapp* amb el següent/s núm./s de telèfons: \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_

**Data i signatura:**

Documentació requerida:

1. Fotocòpia o imatge del DNI del pare, mare o tutor.
2. Fotocòpia de la targeta sanitària individual de l'infant (TSI).

\*Informe mèdic en cas d'al·lèrgia/intolerància/medicació i autorització en cas de medicació durant el Casal.

## AUTORITZACIÓ DEL DRET D'IMATGE

El dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge. És per aquest motiu que demanem el consentiment als pares o tutors legals per poder prendre imatges on apareguin els seus fills/es.

En/na \_\_\_\_\_ amb DNI o NIE \_\_\_\_\_

com a pare, mare o tutor, del nen/a \_\_\_\_\_ autoritzo que la seva imatge pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats organitzades pel Casal d'Estiu de Constantí 2024.

**Data i signatura:**

## PROTECCIÓ DE DADES

En /Na \_\_\_\_\_

- He estat informat que l'Ajuntament de Constantí tractarà i guardarà les dades aportades en aquesta instància i en la documentació que s'adjunta (si s'escau) per a la realització de les finalitats objecte d'aquest expedient: **Inscripció Casal d'Estiu de Constantí 2024.**

**Responsable:** Ajuntament de Constantí

**Finalitat:** Tramitar la inscripció al CASAL D'ESTIU DE CONSTANTÍ 2024.

**Legitimació:** Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poder públics atorgats a aquesta administració.

**Destinataris:** Únicament en cas de justificada necessitat, es cediran les dades, si s'escau, a altres Administracions Públiques i als encarregats del tractament de dades. No hi ha previsió de transferències a tercers països.

**Drets:** Els titulars de les dades es comprometen a comunicar per escrit a l'Ajuntament de Constantí qualsevol modificació que es produeixi i podran exercitar el dret d'accés, el dret de rectificació, el dret de cancel·lació i el dret d'oposició de forma presencial a l'Ajuntament de Constantí, amb domicili Carrer Major, 27 43120 Constantí o bé enviant un correu electrònic a l'adreça [registre@constanti.cat](mailto:registre@constanti.cat).

**Normativa d'aplicació per al tractament de dades:** Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d' abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades).

- Declaro que és cert el contingut d'aquest document i confirmo la meva voluntat de signar-lo.

**Data i signatura:**