

DADES DE L'INFANT

DATA DE NAIXEMENT i EDAT

NOM MARE, PARE O TUTOR/A LEGAL

NOM MARE, PARE O TUTOR/A LEGAL

TELÈFON PRINCIPAL (A QUI PERTANY) - ALTRES (A QUI PERTANY)

EMAIL

ADREÇA

POBLACIÓ

TARGETA SANITÀRIA

ESCOLA i CURS

INSCRIPCIÓ · Horari · 16-18.45 h

Autoritzo que participi en les activitats i sortides de la Casa Lila, en l'OPCIÓ de CASTELL D'ARO PLATJA D'ARO EMPADRONAT AL MUNICIPI

Quants dies assistirà setmanalment (marqueu el número de dies) 1 DIA 2 DIES 3 DIES

Quins dies de la setmana vindrà DILLUNS DIMARTS DIMECRES DIJOUS DIVENDRES

FAMÍLIA NOMBROSA FAMÍLIA MONOPARENTAL CERTIFICAT DE DISCAPACITAT PARE/MARE/TUTOR

VOLS QUE EL TEU INFANT FACI ELS DEURES A LA CASA LILA? (A PARTIR DE 1R DE PRIMÀRIA)

SÍ NO

FITXA SANITÀRIA

AL·LÈRGIES, INTOLERÀNCIES I/O MALALTIES CRÒNIQUES

TÉ LA VACUNACIÓ ACTUALITZADA?

SÍ NO

PREN ALGUN TIPUS DE MEDICACIÓ? QUINA?

PRESENTA UNA NECESSITAT EDUCATIVA ESPECIAL? QUINA?

TÉ CARNET DE DISCAPACITAT? QUIN GRAU PRESENTA?

SÍ NO

EL SEU FILL/A ENTÉN LA LLENGUA CATALANA O CASTELLANA? EN CAS QUE NO, INDICAR EN QUINA LLENGUA ES COMUNICA LA FAMÍLIA

SÍ NO

DADES INTERÈS I/O OBSERVACIONS QUE CONSIDERI QUE HEM DE SABER

AUTORITZACIÓ MARE, PARE O TUTOR/A LEGAL

Sr/Sra. _____ amb NIF/NIE/Passaport _____ i correu electrònic _____

de forma expressa, inequívoca i informada, en nom propi o com a legal representant i pare, mare o tutor/a legal de _____

SÍ autoritzo NO autoritzo

Que l'Ajuntament de Castell d'Aro, Platja d'Aro i S'Agaró em remeti correus electrònics a l'adreça designada sobre informació o activitats que consideri puguin ser del meu interès, podent en qualsevol cas revocar aquesta autorització mitjançant l'enviament d'un correu electrònic a casalila@platjadaro.com. Així mateix, autoritzo a l'Ajuntament de Castell d'Aro, Platja d'Aro i S'Agaró per a:

La captació de la meva imatge i de la meua veu (o del menor, en el seu cas)

La posterior difusió d'aquesta imatge al web municipal, xxss, publicacions, exposicions o a qualsevol altre medi per part de l'entitat autoritzada

SÍ autoritzo NO autoritzo A FORMAR PART D'UN GRUP DE DIFUSIÓ DE WHATSAPP DE NOMÉS LECTURA

SÍ autoritzo NO autoritzo A MARXAR SOL A L'INFANT

SÍ autoritzo NO autoritzo A MARXAR AL NEN/A ACOMPANYAT D'UN MENOR

Informació sobre el tractament de dades personals: Conforme al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD) informem al sol·licitant que tractarem les dades personals facilitades en els termes que s'exposen a continuació: Responsable: Ajuntament de Castell d'Aro, Platja d'Aro i S'Agaró, amb domicili a Mossen Cinto Verdagué 4, 17250 Platja d'Aro (Girona). · Delegat de Protecció de Dades: dpo@platjadaro.cat. · Finalitat: Gestionar Inscripcions Unitat de Joventut. · Legitimació: El compliment d'una obligació legal i l'exercici de poders públics conferits al Responsable/ El consentiment atorgat pel tractament per aquesta finalitat/ les dades son necessàries per l'execució del contracte o prestació de serveis / les dades son necessàries per protegir interès vital de l'interessat/ La satisfacció de l'interès legítim del responsable, sense que prevalgui l'interès o drets i llibertats de l'interessat. · Conservació: Les dades es conservaran durant el termini de les dades es conservaran durant el termini estrictament necessari per complir amb la finalitat esmentada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxivament aplicabl / estrictament necessari per complir amb la finalitat esmentada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxivament aplicable. · Destinataris: No es comunicaran les dades a tercers, tret que sigui d'obligació legal. · Drets: Les persones sol·licitants poden revocar el consentiment (si aquesta és la legitimació), exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, adreçant-se per escrit al registre de l'Ajuntament o al Delegat de Protecció de Dades dpo@platjadaro.cat. Cal adjuntar-hi una fotocòpia del DNI o signar el correu electrònic amb una signatura electrònica reconeguda. · Reclamació: Pot presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades

He llegit i accepto la normativa de règim intern de la CASA LILA

A _____, a _____ de 202 _____ Signat pel pare, mare o tutor/a legal _____