

INSCRIPCIÓ AL CASAL D'ESTIU DE MEDINYÀ 2023



Dades de l'infant:

Nom: Cognoms:

Adreça: CP:

Població: Data de naixement:

Edat: Curs: Escola:

Dades dels familiars:

Nom del familiar de contacte: Telèfon:

Nom del segon familiar: Telèfon:

Correu electrònic:

Fitxa sanitària

Pateix alguna malaltia (asma, epilèpsia...)?

Alguna al·lèrgia (aliment/medicament/....)?

Té alguna disminució (psíquica, física, sensorial)?

Es mareja fàcilment?

Sap nedar?

Pren algun medicament?

Observacions

Autorització pare/mare/tutor

En/Na amb DNI

com a pare/mare/tutor de

l'autoritza a participar al casal d'estiu de Medinyà 2022 organitzat per l'Esplai de Medinyà.

Temporalitat

Si us plau, indiqueu per quin període de temps inscriviu el vostre fill/a:

- COMPLET (26 de juny al 28 de juliol, 230€)
- COMPLET 2n GERMÀ/GERMANA (26 de juny al 28 de juliol, 210€)
- PER SETMANES (60€ la setmana)
 - SETMANA 1 (del 26 de juny a l'30 de juny)
 - SETMANA 2 (del 3 al 7 de juliol)
 - SETMANA 3 (del 10 al 14 de juliol)
 - SETMANA 4 (del 17 al 21 de juliol)
 - SETMANA 5 (del 24 al 28 de juliol)

Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medico-quirúrgiques que fos necessari adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

Autoritzo l'ús d'un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitat, en cas de necessitar atenció mèdica.

Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a les activitats de l'Esplai de Medinyà que es realitzen durant aquest casal, i dono el meu consentiment per a emprar aquestes imatges en campanyes de promoció i difusió de les diferents activitats organitzades des d'aquesta entitat¹.

¹ Tenint en compte que 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, l'organització d'aquesta activitat demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills/es on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

Autoritzo que el meu fill/a pugui marxar a casa sense acompanyant quan hagi acabat l'activitat.

Documents que s'han d'adjuntar amb aquesta inscripció

- **Fotocòpia del DNI**
- **Fotocòpia de la targeta sanitària**
- **Comprovant de pagament**

A data de

Signatura de pare/mare/tutor