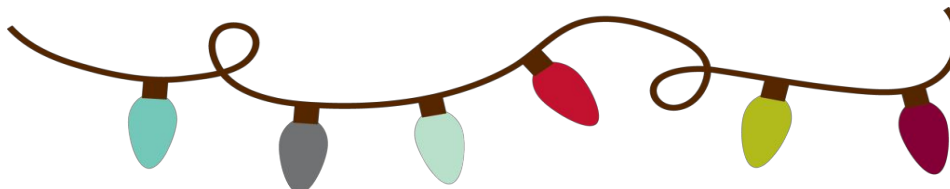


# CASAL DE NADAL 2015-2016



## FORMULARI D'INSCRIPCIÓ

### DADES PERSONALS

NOM DEL NEN/A:	<input type="text"/>
----------------	----------------------

DATA NAIXEMENT:	<input type="text"/>	CURS:	<input type="text"/>
ADREÇA	<input type="text"/>		
POBLACIÓ	<input type="text"/>	CODI POSTAL:	<input type="text"/>
NOM DEL PARE/MARE/TUTOR	<input type="text"/>		
TELF. DE CONTACTE:	<input type="text"/>		
E-MAIL:	<input type="text"/>		
10% de descompte:			
- Família monoparental	<input type="checkbox"/>		
- Família nombrosa	<input type="checkbox"/>		
- Situació d'atur	<input type="checkbox"/>		
- Per discapacitat	<input type="checkbox"/>		



## INFORMACIÓ MÈDICA

TELF. D'URGÈNCIA:	text
HA REBUT LES VACUNES CORRESPONENTS A LA SEVA EDAT?	text
PATEIX ALGUNA AL·LÈRGIA?	text
En cas afirmatiu, a què?	text
EN L'ACTUALITAT PATEIX ALGUNA MALALTIA?	text
En cas afirmatiu, quina?	text
ES PROPENS A ALGUNA MALALTIA?	text
En cas afirmatiu, quina?	text
ESTÀ SEGUINT ALGUN TRACTAMENT MÈDIC EN L'ACTUALITAT?	text
- Nom del tractament:	text
- Dosi:	text
- Cops al dia:	text
OBSERVACIONS:	text
	text

## AUTORITZACIÓ DEL PARE/MARE/TUTOR:

Jo ..... text ..... amb DNI ..... text .....  
autoritzo al meu fill/a ..... text ..... a assistir i realitzar  
totes les activitats organitzades per l'Esplai de Talarn.

Faig extensiva aquesta autorització a les següents:

- Autoritzo als responsables del casal de nadal a prendre les decisions mèdiques que siguin necessàries en cas d'urgència i sota la direcció facultativa adequada. Així com a que pugui ser atès per un metge en cas d'accident o malaltia i es pugui prendre qualsevol altra decisió mèdica per part del corresponent equip mèdic, en cas d'urgència.
- Que el personal responsable d'aquesta activitat el pugui acompanyar usant un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica, emprant les mesures de seguretat pertinents
- Mostro la meva conformitat per a poder realitzar als i utilitzar material gràfic de les activitats en que participa el meu fill/a per part de l'Esplai de Talarn, i penjar-les en la seva web i xarxes socials. (\*)

En cas contrari cliqueu la següent casella

**NO** Fotos



\*L' Ajuntament de Talarn us informa que disposa d'un fitxer amb dades de caràcter personal, així com un arxiu documental i un altre audiovisual general que contenen dades i informació de caràcter personal que formen part de la BASE DE DADES GENERAL D'ADMINISTRACIÓ DE L'AJUNTAMENT DE TALARN.

La finalitat de la seva creació, existència, manteniment i ús és el tractament de la informació i les dades amb la finalitat de prestar els serveis i activitats que ens sol·liciteu, mantenir-vos informats de les nostres activitats i donar compliment les finalitats de l'Ajuntament de Talarn i l'Esplai que organitza.

Els destinataris de la informació i de les dades són tots els departaments i col·laboradors de l'Ajuntament de Talarn que siguin necessaris per al compliment de les finalitats expressades al paràgraf anterior, els estaments oficials als quals estem obligats a cedir les seves dades, així com els centres sanitaris corresponents en cas d'urgència.

L'Ajuntament de Talarn en el desenvolupament dels seus serveis i activitats pot realitzar reportatges de caràcter fotogràfic i audiovisual als participants i podrà, amb les finalitats esmentades, publicar-les en els seus mitjans propis, com ara, pàgines web, revistes i altres publicacions o cedir-los a entitats col·laboradores o d'informació general (mitjans de comunicació).

La negativa a facilitar les dades demanades suposarà la impossibilitat de ser atès ordinàriament en els nostres serveis i tindrà com a conseqüència la impossibilitat de participar en les activitats sol·licitades.

En tot cas i en qualsevol moment, podeu consultar, accedir, rectificar, cancel·lar o bé oposar-vos a que tractem les vostres dades dirigint-vos a les oficines de l'Ajuntament de Talarn, situades al carrer Pau Coll, 3 de Talarn, on us facilitarem els impresos oficials oportuns i adequats a la vostra pretensió.

Tot això segons el que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el RD 1720/2007 de 21 de desembre de desenvolupament de la mateixa, la Llei 34/2002, de 11 de juliol, de serveis de la societat de la informació i del comerç electrònic i les Directives 95/46/CE i 2000/31/CE

## RECOLLIDA:

Jo,  amb  
DNI num  autoritzo que, en cas que no pugui recollir el  
meu fill/filla, sigui   
qui el/la reculli.

Firma:

....., a .....de.....del 2015