

Vacances escolars de Tots Sants

DADES PERSONALS

NOM INFANT.....COGNOMS.....

DATA NAIXEMENT..... ESCOLA.....

NRT NRT persona responsable.....

MAIL..... ADREÇA.....

NOM DEL PARE, MARE I/O TUTOR..... TELÈFON.....

NOM DE LA PARE, MARE I/O TUTOR..... TELÈFON

SERVEI QUE SOLICITA:

Assistència dinar: Sí ☐ No ☐

MATÍ ☐ TARDA ☐ TOT DIA ☐

Setmana del 27 al 31 d'octubre de 2025

Si desitgeu modificar el servei sol·licitat o anul·lar la inscripció, us preguem que ens ho comuniqueu amb una antelació mínima de quinze dies abans de l'inici de les vacances, mitjançant el correu electrònic esplai@canillo.ad o bé de manera presencial al nostre esplai. En cas contrari, es continuaran girant els rebuts habituals.

RESSENYES SANITÀRIES

Al·lèrgies, intoleràncies, intervencions.....

.....

Medicaments que no poden prendre.....

.....

Altres:

- En cas que l'infant necessiti una dieta especial durant les vacances escolars, només s'atendrà si es presenta el corresponent certificat mèdic vigent.
- En cas que l'infant necessiti que se li administri medicació, només es farà si es presenta el corresponent certificat mèdic vigent i pautat correctament.

PERSONES MAJORS D'EDAT AUTORITZADES PER RECOLLIR L'INFANT:

Nom i cognom

Nom i cognom

Us recordem que per a la seguretat dels infants que assisteixen a l'Esplai les persones que els vinguin a recollir hauran de ser majors d'edat. Si els pares/mares/persones autoritzades a la inscripció no poden presentar-se a la recollida de l'infant s'haurà de notificar prèviament als monitors i signar una autorització. En cas contrari no es permetrà que l'infant abandoni les instal·lacions.

Inscripció i autorització d'ús d'imatges/veu i material que amb aquestes elabora l'Esplai, del Comú de Canillo

AUTORITZACIÓ D'ÚS D'IMATGES/VEU I MATERIAL QUE AMB AQUESTES S'ELABORA A L'ESPLAI, DEL COMÚ DE CANILLO

El fet de no autoritzar la publicació de les dades no afectarà la participació dels infants en les activitats que realitza l'Esplai.

El Comú de Canillo utilitzarà les dades d'aquesta autorització per a gestionar la difusió d'imatge/veu de l'infant als espais de comunicació i difusió de l'Esplai que ens hagi autoritzat. No compartim aquestes dades amb tercers, llevat d'obligació legal i dels que ens hagi autoritzat expressament. Les imatges/veu dels infants es destruiran després de 5 anys, i sempre podrà retirar el seu consentiment sense cap repercussió, consultar més informació sobre aquest tractament i exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat, adreçant-se al nostre Delegat de Protecció de Dades mitjançant el correu electrònic dpd@canillo.ad

El Comú de Canillo ha pres les mesures tècniques i organitzatives adequades per a evitar que la difusió d'imatges/veus i altres dades personals dels infants puguin suposar un risc per al seu dret a la protecció de dades, per a la privacitat i per al dret a la pròpia imatge.

El sotassinatat _____ Autoritzo al meu fill/a, en/na _____ a:

- ☐ Participar a totes les activitats, i reconec que en tota activitat, i en especial esportiva, hi ha un risc latent i autoritzo les persones responsables de l'Esplai a prendre les mesures urgents, inclús mèdiques, que apareguin com a necessàries.
- ☐ Segons la Llei 29/2021 sobre Protecció de Dades, que les dades d'aquesta butlleta siguin utilitzades amb finalitat de caràcter informatiu i estudis estadístics.
- ☐ Realitzar fotografies i material audiovisual en el que pugui aparèixer, en relació a l'activitat realitzada, el meu fill/a, podent utilitzar les fotografies per la seva posterior difusió, ja sigui en suport paper o digital. Sempre que no se'n faci un ús comercial.
- ☐ Que la imatge/veu del/de la nostre/a fill/a pugui sortir en fotografies o vídeos corresponents a activitats escolars i extraescolars organitzades pel centre i publicades en (marqui amb una X els usos que autoritzi):
 - ☐ Web del centre
 - ☐ Web del comú
 - ☐ Xarxes socials del centre i/o Comú (Facebook, Instagram...)
 - ☐ Revistes o publicacions editades pel centre i/o Comú
 - ☐ Grups de missatgeria instantània del centre (Whatsapp, ...)

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

Certificat assegurança extraescolar vigent

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA *(omplir en cas de canvi o nou compte)

BANC TITULAR DEL COMPTE.....

NÚM. IBAN _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

SIGNATURA PARE, MARE, TUTOR/A LEGAL

Canillo, __ de _____ de 202__

