

**DADES PERSONALS**



Foto del nen/a

Nom i Cognoms:

Edat:

Curs:

Data Naixement:

Adreça:

Població:



**PREUS CASALET**

|                                       |     |
|---------------------------------------|-----|
| DEL 10 AL 14 DE JUNY                  | 35€ |
| DEL 17 AL 21 DE JUNY                  | 35€ |
| TOT EL CASALET (DEL 10 AL 21 DE JUNY) | 65€ |

**DADES DE CONTACTE**



Nom Pare/Tutor:

DNI:

Telèfon contacte:

Correu electrònic:

Nom Mare/Tutora:

DNI:

Telèfon contacte:

Correu electrònic:



**MARCAR AMB UNA X** LA FRANJA HORÀRIA A LA QUE ET VOLS INSCRIURE

|                                | 10 al 14 de JUNY | 17 al 21 de JUNY | TOT EL CASAL |
|--------------------------------|------------------|------------------|--------------|
| <b>TARDA</b><br>15.00 a 17.00h |                  |                  |              |

**ALTRES DADES**

Explica'ns tot allò que li desperti un interès especial, activitats que li agradi realitzar, hàbits,... tot el que creguis oportú que haguem de saber



## AUTORITZACIONS PARTICIPANTS MENORS D'EDAT

### DADES DEL/LA PARTICIPANT I DELS PARE, MARE O TUTORS:

Nom i cognoms del/la participant: \_\_\_\_\_

Número de la tarjeta sanitària: \_\_\_\_\_

Nom i cognoms del pare, mare o tutor legal: \_\_\_\_\_

DNI/Passaport del pare, mare o tutor legal: \_\_\_\_\_

### FITXA DE SALUT. RESPON ELS ASPECTES RELACIONATS AMB EL NEN/A:

Ompliu la fitxa de salut amb totes aquelles dades que creieu necessàries que ens heu d'informar. La fitxa de salut és una obligació legal que estableix el Decret 137/2003 de 10 de juny, informació que mantindrem amb la màxima confidencialitat d'acord amb la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

|                                |    |    |                          |    |    |
|--------------------------------|----|----|--------------------------|----|----|
| ES VESTEIX I DESVESTEIX SOL/A  | SI | NO | PORTA ULLERES            | SI | NO |
| ES CANSA FÀCILMENT             | SI | NO | PORTA APARELL AUDITIU    | SI | NO |
| SAP NEDAR                      | SI | NO | ES MAREJA EN TRANSPORT   | SI | NO |
| MENJA SOL/A                    | SI | NO | TÉ FACILITAT PER VOMITAR | SI | NO |
| HA DE FER DIETA ESPECIAL       | SI | NO | PATEIX MAL DE CAP        | SI | NO |
| PATEIX RESTRENYIMENT           | SI | NO | TENDEIX A SAGNAR PEL NAS | SI | NO |
| ESTÀ AL CORRENT DE LES VACUNES | SI | NO | TÉ LA MENSTRUACIÓ        | SI | NO |
| PORTA PLANTILLES               | SI | NO | TÉ EPIL·LÈPSIA           | SI | NO |
| PORTA APARELLS D'ORTODÒNCIA    | SI | NO | HIPERACTIVITAT           | SI | NO |
| TÉ ASMA                        | SI | NO | AL·LÈRGIC                | SI | NO |

Té cap tipus d'al·lèrgia i/o intolerància? SI / NO A què? \_\_\_\_\_

Tractament necessari \_\_\_\_\_

Pateix alguna malaltia crònica i/o discapacitat? SI / NO Quina? \_\_\_\_\_

Necessita prendre cap medicament? SI / NO

Quin? Cada quan? Quantitat \_\_\_\_\_

(en cas afirmatiu, adjuntar prescripció mèdica i autorització per poder-los administrar)

### AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ

Autoritzo al meu fill/a a participar al Casalet de Juny que organitza L'ESCOLA EL CIM i gestiona Divertàlia. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada i eximir els monitors/es de responsabilitat civil i penal.

SI

NO

### AUTORITZACIÓ DRET D'IMATGE

Espai Lleure Divertàlia S.L. disposa a internet d'espais de comunicació, entre ells la pàgina web [www.divertalia.cat](http://www.divertalia.cat) on informa i fa difusió de les seves activitats. En aquests espais s'hi poden publicar imatges en les quals apareguin, individualment o en grup, alumnes realitzant les esmentades activitats. Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'Espai Lleure Divertàlia S.L. demana consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats organitzades per DIVERTÀLIA i publicades a: pàgina web i xarxes socials de DIVERTÀLIA i ESCOLA EL CIM, filmacions destinades a difusió pública no comercial, fotografies per a revistes locals.

SI

NO

Lloc i Data:

Signatura del  
pare, mare o tutor:

Documentació a adjuntar:

- Foto recent de l'infant. A poder ser, somrient!
- Fotocòpia de la tarjeta sanitària del nen/a.
- Recepta mèdica del medicament a administrar si es dona el cas.