

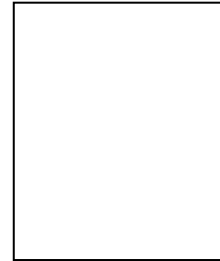


**Ajuntament d'Amposta**

**FITXA D'INSCRIPCIÓ  
ESTADES D'ESTIU  
2018**

# UN ESTIU ÚNIC!

## DADES PERSONALS DE L'INFANT



Nom i Cognoms:					
Adreça:					
Població:			Codi Postal:		
Telèfon:		Correu Electrònic:			
Edat:		Curs:		Data de Naixement:	
Escola:					
Voleu rebre notificacions via <u>WhatsApp referent a les diferents estades</u> ?					
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifiqueu el número: .....					
*Cal informar, que les excursions o sortides més rellevants o d'interès general, es notificaran amb circular a paper.					

## TELÈFONS DE LOCALITZACIÓ (per ordre de prioritat o disponibilitat)

TELÈFON	HORARI	NOM DE LA PERSONA

## AUTORITZACIÓ PARES/ MARES/ TUTORS/ TUTORES LEGALS

En/Na			
Amb DNI número		Autoritza al seu fill/filla	

A assistir a les diferents activitats organitzades per l'Ajuntament en les condicions establertes. Fa extensiva aquesta autorització, a les decisions medico quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

Certifico amb la meva signatura l'autenticitat de totes les dades que apareixen en aquest document.

A \_\_\_\_\_ Amposta \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d' \_\_\_\_\_ de 2018

**Signatura del pare, mare o tutor, tutora legal,**

## DADES D'INTERÈS

Nombre de germans/es  Edats

L'infant és: Quiet/a  Callat/da  Arriscat/da  Mogut/da  Tímid/a

A casa col·labora: Si  No

És constant: Si  No

Participa en grups d'esplai? Si  No

Quins?

Ha participat en altres colònies o estades? Si  No

Practica algun esport? Si  No

Quin?

Sap nedar? Si  No

## INFORMACIÓ SANITÀRIA

La informació d'aquest apartat és absolutament confidencial. El seu interès està reservat exclusivament a l'equip professional de monitors/es.

Té aplicades les vacunes corresponents a la seva edat? Si  No

Data de l'última antitetànica

Malalties més freqüents: Angines  Refredats  Faringitis

Altres

Pren algun medicament? Si  No  Quin?

*\*En cas afirmatiu, cal portar una pauta mèdica.*

És al·lèrgic a algun medicament? Si  No

Quin?

Té algun tipus d'al·lèrgia o intolerància? Si  No

*\*En cas afirmatiu, cal justificar-la amb un informe mèdic.*

Quina?

**\*Altres aspectes a destacar, necessaris per al bon desenvolupament de l'infant i de l'equip professional que l'acompanyarà durant el seu període a les estades.**

A  Amposta  ,  d'  de 2018

**Signatura del pare, mare o tutor, tutora legal.**

# AUTORITZACIÓ PER A LA PUBLICACIÓ D'IMATGES DELS INFANTS ASSISTENTS A LES DIFERENTS ESTADES DE L'AJUNTAMENT D'AMPOSTA

Amb la inclusió de les noves tecnologies com a mitjà de comunicació i de promoció de les diferents activitats que realitzen les instal·lacions com poden ser la nostra, i donat que existeix la possibilitat que aquests puguin aparèixer imatges dels vostres fills/es durant la realització de les activitats a les quals heu apuntat a les estades.

I donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la Llei 15/1999, de 13 de Desembre, sobre la Protecció de Dades de Caràcter Personal i en concret el dret a preservar la imatge d'un menor està contemplat en la Llei Orgànica 1/1996, de 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la Llei d'Enjudiciament Civil.

La direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares, mares o tutors/es legals, per a poder publicar les imatges en les quals apareguin individualment o en grup, que **amb caràcter pedagògic i de promoció de les activitats que en aquestes estades realitzem**, es puguin realitzar als nens i nenes del centre, en les diferents seqüències i activitats realitzades a les nostres instal·lacions o a les dels nostres col·laboradors (piscina, hípica, altres instal·lacions, etc..).

En/Na

Amb DNI número

Com a pare/mare o tutor/tura legal de l'infant

AUTORITZO /

NO AUTORITZO

A l'organització de les estades a què es faci un ús de caràcter **pedagògic i de promoció de les activitats que en aquestes estades es realitzen** de les imatges realitzades en activitats relatives a les estades plus de l'Ajuntament d'Amposta.

A \_\_\_\_\_ Amposta \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d' \_\_\_\_\_ de 2018

**Signatura del pare, mare o tutor, tutora legal.**

## AUTORITZACIÓ SORTIDES DE LES DIFERENTS ESTADES

En/Na

Amb DNI número

Com a pare/mare o tutor/tura legal de l'infant

AUTORITZO /

NO AUTORITZO

A realitzar totes les sortides organitzades per l'equip professional de monitors/es de les diferents estades de l'Ajuntament d'Amposta.

**\*aquelles sortides fora del municipi o amb caràcter més rellevant serà necessari realitzar una altra autorització personalitzada.**

A \_\_\_\_\_ Amposta \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d' \_\_\_\_\_ de 2018

**Signatura del pare, mare o tutor, tutora legal.**

## ESTADES A REALITZAR PER L'INFANT

### ESTADES D'ESTIU

Dates: del 25 de juny al 9 d'agost  
Centre: Escola Soriano Montagut

- TOT EL DIA \*09:00h a 13:00h / 15:00h a 19:00h
- MATÍ \*09:00h a 13:00h
- TARDA \*15:00h a 19:00h

#### Altres serveis

- SERVEI D'ACOLLIDA MATINAL \*08:00h a 09:00h
- SERVEI DE PISCINA LLIURE \*horari dintre de les estades
- SERVEI DE PISCINA CURSET \*horari dintre de les estades

---

### DELTA SUMMER CAMP

Dates: del 2 al 31 de juliol  
Centre: Club Esportiu Amposta

- 1 SETMANA, del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de juliol
- 1 QUINZENA, del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de juliol
- TOTES LES ESTADES

#### Altres serveis

- SERVEI D'ACOLLIDA MATINAL AL CASAL \*08:00h a 09:00h
- SERVEI DE BUS AMB ANADA I TORNADA A LA LIRA

---

### ESTADES PLUS

Dates: del 20 d'agost al 7 de setembre  
Centre: Escola Soriano Montagut

- TOT EL DIA \*09:00h a 13:00h / 15:00h a 19:00h
- MATÍ \*09:00h a 13:00h
- TARDA \*15:00h a 19:00h

#### Altres serveis

- SERVEI D'ACOLLIDA MATINAL \*08:00h a 09:00h
- SERVEI DE PISCINA LLIURE \*horari dintre de les estades

A \_\_\_\_\_ Amposta \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d' \_\_\_\_\_ de 2018

**Signatura del pare, mare o tutor, tutora legal,**

## **DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA PER FORMALITZAR L' INSCRIPCIÓ**

- \* Fotocòpia i original del DNI de l'infant o del pare/ mare/ tutor/ tutora legal
- \* Fotocòpia i original de la targeta sanitària o assegurança mèdica
- \* Fotocòpia i original del carnet de vacunes vigent
- \* Fotografia mesura carnet de l'infant
- \* Fotocòpia del justificant de pagament (en cas de transferència bancària)