



## DADES PERSONALS

Nom i cognoms \_\_\_\_\_  
 Data de Naixement \_\_\_\_\_ Curs \_\_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_  
 Adreça \_\_\_\_\_ Codi Postal \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_  
 Nom del pare \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_ Correu electrònic \_\_\_\_\_  
 Nom de la mare \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_ Correu electrònic \_\_\_\_\_  
 Altres familiars \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_  
 En cas d'urgència, avisar a: \_\_\_\_\_

## QÜESTIONARI MÈDIC

Catsalut Núm TSI (Targeta sanitat pública) \_\_\_\_\_ Altres \_\_\_\_\_  
 Pateix freqüentment alguna malaltia? (diarrea, febre, mal de cap, angines, etc.) \_\_\_\_\_  
 Té alguna malaltia crònica? (al·lèrgia, asma, epilèpsia, problemes cardíacs, diabetis, etc.) \_\_\_\_\_  
 Pren algun medicament normalment? \_\_\_\_\_ Quina? \_\_\_\_\_  
 Té algun tipus de discapacitat física o psíquica? \_\_\_\_\_ Quin? \_\_\_\_\_  
 Segueix alguna dieta especial o té alguna intolerància o al·lèrgia alimentària? \_\_\_\_\_  
 Observacions: \_\_\_\_\_

## DADES ACTIVITAT LA MÀQUINA DEL TEMPS

- Casal Estiu (3 a 12 anys)  
 Casal Esportiu (7 a 12 anys)  
 Casal de Teatre **només 2n. 3r. i 4t. torn** ( de 4t. a 6è.)

<input type="checkbox"/> Torn 1	<b>25/06 al 29/06</b>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MD	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> MTD	<input type="checkbox"/> A Matí	<input type="checkbox"/> A Tarda
<input type="checkbox"/> Torn 2	<b>02/07 al 06/07</b>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MD	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> MTD	<input type="checkbox"/> A Matí	<input type="checkbox"/> A Tarda
<input type="checkbox"/> Torn 3	<b>09/07 al 13/07</b>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MD	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> MTD	<input type="checkbox"/> A Matí	<input type="checkbox"/> A Tarda
<input type="checkbox"/> Torn 4	<b>16/07 al 20/07</b>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MD	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> MTD	<input type="checkbox"/> A Matí	<input type="checkbox"/> A Tarda
<input type="checkbox"/> Torn 5	<b>23/07 al 27/07</b>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MD	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> MTD	<input type="checkbox"/> A Matí	<input type="checkbox"/> A Tarda
<input type="checkbox"/> Torn 6	<b>03/09 al 07/09</b>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MD	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> MTD	<input type="checkbox"/> A Matí	<input type="checkbox"/> A Tarda

PREUS ESTIU 2018	TORNS 1 a 6
<b>M</b> - 9 a 13 h	65,50€
<b>MD</b> - 9 a 15h	116€
<b>MT</b> - 9 a 13h i de 15 a 16.30h	85€
<b>MTD</b> - 9 a 16.30h	132€
<b>Acollida matí</b> - 8 a 9h	11€
<b>Acollida tarda</b> - 16.30 a 17.30h	11€

**SI**  **NO** Autoritzo al meu fill/a participar en totes les sortides programades durant el període de participació en l'activitat.

**LOPD** - En virtut d'allò establert a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i la LSSICE 34/2002, d'11 de juliol, de la Societat de la Informació i de Comerç Electrònic, li informem que les seves dades personals formaran part d'un fitxer titularitat de GARBUIX, SCCL. La informació registrada s'utilitzarà per la realització de la gestió educativa i administrativa del centre, així com l'enviament d'informació relacionada amb les activitats de GARBUIX, SCCL per mitjans electrònics o postals. En relació amb les dades de caràcter personal especialment protegides com Dades de Salut, vostè accepta de forma expressa que GARBUIX, SCCL pugui recaptar-les i tractar-les per dur a terme el servei, així com per a gestionar i tramitar la sol·licitud de beques. Li informem que vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició C/PROVIDÈNCIA 134-142 - 08024 BARCELONA. Així mateix, autoritza l'ús del material fotogràfic o de qualsevol altre tipus, on apareguin els participants de l'activitat en revistes, publicacions, webs, xarxes socials de l'empresa, amb la finalitat de divulgar les activitats organitzades per GARBUIX, SCCL.

No autoritzo a GARBUIX S.C.C.L., l'ús del material fotogràfic o de qualsevol altre tipus, on apareguin els participants de les activitats del centre en revistes, publicacions, webs, xarxes socials.

Nom pare, mare o tutor \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Signatura

\_\_\_\_\_

Data autorització

\_\_\_\_\_