

**FULL D'INSCRIPCIÓ COLÒNIES D'ESTIU | EL COLLELL 2024**
**DATA LÍMIT D'INSCRIPCIÓ: FINS AL 30 D'ABRIL (PLACES LIMITADES ALS 100 PRIMERS)**
**DADES ALUMNE/A**

NOM i COGNOMS: .....

DATA DE NAIXEMENT: .....

**TIPUS DE COLÒNIES (marqueu amb una creu la vostra opció):**
 100% MULTIAVENTURA

 MULTIAVENTURA + FUTBOL

 Aquest full s'ha de lliurar a consergeria del centre o enviar per mail a [departamentdesports@colsantpau.com](mailto:departamentdesports@colsantpau.com)
**El pagament de les colònies es farà en tres rebuts domiciliats als mesos de maig, juny i juliol.**
**ANUL·LACIÓ D'INSCRIPCIÓ:**

Es podrà anul·lar la inscripció fins 10 dies abans del dia d'inici de les colònies. En aquest cas, suposarà la pèrdua del 50% del pagament efectuat. Si l'anul·lació s'efectua en un període inferior als 10 dies, suposarà la pèrdua total de l'import pagat, a excepció de baixes per raons mèdiques. En aquest cas, es demanarà el certificat mèdic pertinent, quedant a criteri de l'organització la quantitat a retornar.

**A COMPLIMENTAR PER PARTICIPANTS EXTERNS AL CENTRE**

 PER A PARTICIPANTS **NO ALUMNES DEL COL·LEGI SANT PAU APOSTOL**, CAL INDICAR EL COMPTE BANCARI ON DOMICILIAR EL PAGAMENT DE LES QUOTES, AUTORTIZANT EL CÀRREC AMB LA SIGNATURA D'AQUEST DOCUMENT.

**Codi IBAN**

E	S			-				-				-				-			
---	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

**AUTORITZACIÓ**

En/na ....., amb DNI número ....., autoritzo al meu fill/a ....., a

assistir i realitzar les activitats de les Colònies de Santa Maria del Collell 2024.

Faig extensiva aquesta autorització, en cas de precisar assistència mèdica, a que al nen/a pugui ser traslladat amb la comunicació de dades facilitades a un centre mèdic per part del personal de la casa de colònies.

Nom i Cognoms:

DNI:

Signatura:

**INFORMACIÓ BÁSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES**

Responsable	COL·LEGI SANT PAU APOSTOL
Finalitat	Sol·licitud i autoritzacions colònies El Collell 2024
Legitimació	El tractament és necessari per l'execució d'un contracte del que l'interessat és part o per l'aplicació a petició d'aquestes mesures precontractuals. El tractament és necessari pel compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. L'interessat presta el seu consentiment per una o varies finalitats específiques.
Destinatari	No es cediran dades a tercers, tret obligació legal i les pròpies per l'activitat al Consell Esportiu del Tarragonès.
Drets	Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, així com altres drets, pels mitjans establerts.
Informació addicional	Pots consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la nostra pàgina web <a href="http://www.colsantpau.com">www.colsantpau.com</a>

# FULL AUTORITZACIONS I DADES COLÒNIES D'ESTIU - EL COLLELL 2024

PERÍODE D'INSCRIPCIÓ: FINS AL 30 D'ABRIL (PLACES LIMITADES ALS 100 PRIMERS)

NOM I COGNOMS ALUMNE/A: .....

## FITXA DE SALUT

Pateix alguna malaltia?  No  Sí Quina?.....

Té algun tipus d'al·lèrgia/intolerància?  No  Sí Quina?.....

En cas afirmatiu, quin tractament pren? .....

Té alguna disminució?  No  Sí Quina?.....

Pren alguna medicació especial?  No  Sí Quina?.....

Segueix algun règim especial?  No  Sí Quina?.....

Sap nedar?  Gens  Poc (amb mesures de suport)  Bastant  Molt be

## DADES DE CONTACTE

NOM I COGNOMS DEL PARE/MARE/TUTOR/A: .....

ADREÇA D'EMAIL: .....

TELÈFONS DE CONTACTE: .....

En/na ....., amb DNI número .....

Sí autoritzo  No autoritzo

A la publicació de les possibles fotografies i/o vídeos que recullen les activitats vinculades amb les colònies d'El Collell 2024:

- ✓ Per a que el centre pugui publicar imatges a les seves pàgines web, revistes, butlletins, fullets informatius publicació de la memòria escolar, orles, agenda, activitats en què participa el centre, associacions vinculades, etc, on aparegui el meu fill/a, ja sigui individualment o en grup.
- ✓ En el cas de sortides, festivals, exhibicions, etc., a que el meu fill/a aparegui en totes les imatges audiovisuals amb finalitats divulgatives del centre.
- ✓ A la cessió d'imatges a on aparegui el meu fill/a exclusivament amb la finalitat de publicar-les en perfils de xarxes socials del centre, així com per a il·lustrar notícies autoritzades per la direcció de l' escola.

SIGNATURA: