

## Full d'inscripció i autorització COLÒNIES ESPORTIVES 2017

### Dades de la persona inscrita

Nom i cognoms					
Adreça					
Població				Codi postal	
Telèfon		Correu electrònic			
DNI/NIF/NIE		Data naixement		Núm. Targeta sanitària	

### Marqueu amb una x el grup que correspongui:

<input type="checkbox"/>	Grup 1 – Activitats esportives Petits – Nascuts/des els anys 2006 i 2007
<input type="checkbox"/>	Grup 2 – Activitats esportives Mitjans – Nascuts/des els anys 2004 i 2005
<input type="checkbox"/>	Grup 3 – Activitats esportives Grans – Nascuts/des els anys 2001, 2002 i 2003

### Marqueu amb una x a les setmanes que us voleu inscriure:

<input type="checkbox"/>	<b>1a setmana</b> 27 de juny al 30 de juny	<input type="checkbox"/>	<b>2a setmana</b> 3 al 7 de juliol	<input type="checkbox"/>	<b>3a setmana</b> 10 al 14 de juliol	<input type="checkbox"/>	<b>4a setmana</b> 17 al 21 de juliol	<input type="checkbox"/>	<b>5a setmana</b> 24 al 28 de juliol
--------------------------	---	--------------------------	---------------------------------------	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---

### Preus Primera inscripció

- 55€ Una setmana
- 95€ Dues setmanes
- 135€ Tres setmanes
- 170€ Quatre setmanes
- 190€ Cinc setmanes

### Preus Segon fill inscrit

- 49,50€ Una setmana
- 85,50€ Dues setmanes
- 121,50€ Tres setmanes
- 153€ Quatre setmanes
- 171€ Cinc setmanes

### Preus Tercer fill inscrit

- 49,50€ Una setmana
- 85,50€ Dues setmanes
- 121,50€ Tres setmanes
- 153€ Quatre setmanes
- 171€ Cinc setmanes

### Documentació a presentar:

- Full d'inscripció i autorització de participació a l'activitat de qui s'inscriu.
- Còpia de la targeta d'identificació sanitària de l'infant inscrit.
- Còpia del carnet de vacunes de l'infant inscrit.

D'acord amb la llei 15/1999, del 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents de l'Ajuntament i que poden ser objecte d'inclusió en altres fitxers automatitzats per fer-ne el tractament informàtic. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit adreçat al Registre General de l'Ajuntament.

## **Autorització del/a pare, mare, tutor/a legal (a emplenar amb les dades del pare, mare, tutor/a en el cas de les persones menors d'edat)**

---

En / na ..... amb DNI .....

com a pare/mare/tutor/a legal manifesto que: (marqueu o indiqueu el que correspongui)

He rebut la informació necessària sobre la realització de les Colònies Esportives 2017 i les activitats que s'hi faran.

Dono la meva autorització perquè el meu/va fill/a hi participi.

Dono la meva autorització perquè la seva imatge pugui aparèixer en fotografies corresponents a les activitats organitzades per les Colònies Esportives 2017.

En conseqüència, el/la representant legal autoritza a l'Ajuntament de St. Joan de Vilatorrada a fixar, reproduir, comunicar i a modificar per tot mitjà tècnic les fotografies i vídeos realitzats en el marc de la present autorització. Tant les fotografies com els vídeos podran reproduir-se en tot suport i ser integrats en qualsevol altre material conegut o per conèixer. El/la representant autoritza la utilització de la imatge del/la menor en tots els contextos relatius a l'Àrea d'Infància i Joventut de l'Ajuntament de Sant Joan de Vilatorrada. S'entén que l'Ajuntament prohibeix expressament una explotació de les fotografies susceptibles d'afectar la vida privada del/la menor, i una difusió en tot suport de caràcter pornogràfic, xenòfob, violent o il·lícit. El/la representant legal reconeix d'altra banda que el/la menor no està vinculat a cap contracte exclusiu sobre la utilització de la seva imatge o el seu nom.

Data: ..... de..... de 2017

Signatura

## **Informació sobre la persona que s'inscriu a l'activitat**

---

• Pateix alguna malaltia o al·lèrgia?  Sí  No

.....

• Pren algun medicament? Indiqueu quin i quan.  Sí  No  
Cal adjuntar recepta mèdica.

.....

• Altres observacions que cregueu interessants

.....

.....

En cas d'haver de posar-nos en contacte amb urgència amb la família durant la realització de l'activitat, indiqueu:

Telèfon ..... demanar per: .....  
(especificar parentiu)

Telèfon ..... demanar per: .....  
(especificar parentiu)

Telèfon ..... demanar per: .....  
(especificar parentiu)