



## Fitxa d'inscripció

Esplai Guspira

Curs: 2017/2018

Foto de  
l'infant/jove

### Dades de l'infant/jove

Nom: .....

Cognoms: .....

Edat: ..... Data de naixement: ...../...../..... Núm. TSI: .....

Curs escolar: ..... Escola/Institut: .....

Adreça: ..... N° ..... Pis ..... Porta .....

Població: ..... Codi postal: .....

Mòbil de l'infant/jove (si en té): .....

Correu electrònic de l'infant/jove (si en té): .....

### Dades familiars (pares/mares/tutors/tutores)

Nom: .....

Nom: .....

Cognoms: .....

Cognoms: .....

Mòbil: .....

Mòbil: .....

Telèfon casa: .....

Telèfon casa: .....

Correu electrònic: .....

Correu electrònic: .....

### Dades bancàries

Nom i cognoms del/la titular: .....

DNI: ..... Entitat bancària: .....

Número de compte bancari: .....

**Important!** Si durant el curs modifiqueu o varia qualsevol dada o contingut d'aquesta fitxa és imprescindible que la família ho comuniqui en el temps més breu possible al monitor o a la monitora del grup o a la secretaria de l'Esplai.

**Protecció de dades:** En virtut del dispost al Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, i a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers de l'**A.J. Esplai Guspira**, amb la finalitat de gestionar i coordinar els nostres serveis, realitzar tasques administratives i enviar informació tècnica que pugui ser del vostre interès.

Així mateix, en els casos que no sigueu vosaltres, us comprometeu de forma expressa a obtenir el consentiment d'aquelles terceres persones que es beneficien de la mateixa, abans de comunicar-nos les seves dades.

Al lliurar-nos les vostres dades accepteu el tractament d'aquestes, per part de l'**A.J. Esplai Guspira**, i la cessió puntual a d'altres entitats del **Moviment Laic i Progressista** així com a d'altres organismes que ens obliguin legalment. Us informem, també, de la possibilitat d'exercir, en qualsevol moment, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i/o oposició de les vostres dades de caràcter personal mitjançant correu electrònic dirigit a [esplaiGuspira@gmail.com](mailto:esplaiGuspira@gmail.com) o bé mitjançant escrit dirigit a la seu social de l'**Esplai Guspira** a la Pl. Dr. Fleming SN.



esplai  
guspira

## Informació sanitària

Pateix alguna al·lèrgia?

Si

No

Quina? \_\_\_\_\_

Segueix alguna dieta especial?

Si

No

Quina? \_\_\_\_\_

Té alguna malaltia/trastorn/síndrome? (asma, diabetis, epilèpsia, trastorn alimentari, etc.)

Si

No

Quina? \_\_\_\_\_

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a

....., a ..... de ..... de 20.....

**SIGNATURA DEL TUTOR O DE LA TUTORA LEGAL**

## Autorització de participació

**Protecció de dades:** En virtut del dispost al Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, i a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers de l'**A.J. Esplai Guspira**, amb la finalitat de gestionar i coordinar els nostres serveis, realitzar tasques administratives i enviar informació tècnica que pugui ser del vostre interès.

Així mateix, en els casos que no sigueu vosaltres, us comprometeu de forma expressa a obtenir el consentiment d'aquelles terceres persones que es beneficien de la mateixa, abans de comunicar-nos les seves dades.

Al lliurar-nos les vostres dades accepteu el tractament d'aquestes, per part de l'**A.J. Esplai Guspira**, i la cessió puntual a d'altres entitats del **Moviment Laic i Progressista** així com a d'altres organismes que ens obliguin legalment. Us informem, també, de la possibilitat d'exercir, en qualsevol moment, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i/o oposició de les vostres dades de caràcter personal mitjançant correu electrònic dirigit a [esplaiGuspira@gmail.com](mailto:esplaiGuspira@gmail.com) o bé mitjançant escrit dirigit a la seu social de l'**Esplai Guspira** a la Pl. Dr. Fleming SN.



Esplai Guspira

Curs 2017/2018

En/Na ..... amb DNI ..... com a tutor o tutora legal de l'infant ..... amb DNI ..... verifico totes les dades que aquí consten i a la vegada l' AUTORITZO a participar a les activitats de cap de setmana a l'esplai dins del terme municipal de Martorell organitzades per l'A.J. Esplai Guspira, des del 30 de setembre de 2017 fins el 16 de juny de 2018. Faig extensiva aquesta autorització a les dedicions medicoquirúrgiques que fossin necessàries d'adoptar en cas d'extrema urgència i sota la direcció facultativa adequada.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a

....., a ..... de ..... de 20.....

**SIGNATURA DEL TUTOR O DE LA TUTORA LEGAL**

### **Autorització per a l'ús de la imatge**

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, Esplais Catalans demana el consentiment als tutors o tutores legals per poder publicar imatges o vídeos on apareguin els infants que autoritzen en esdeveniments o activitats organitzades per l'entitat o Esplac (l'associació de la qual forma part l'esplai) i on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

En/Na ..... amb DNI ..... com a tutor o tutora legal de ..... amb DNI ..... membre de l'esplai ..... AUTORITZO que la seva imatge pugui aparèixer en filmacions i fotografies corresponents a activitats organitzades

**Protecció de dades:** En virtut del disposat al Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, i a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers de l'A.J. Esplai Guspira, amb la finalitat de gestionar i coordinar els nostres serveis, realitzar tasques administratives i enviar informació tècnica que pugui ser del vostre interès.

Així mateix, en els casos que no sigueu vosaltres, us comprometeu de forma expressa a obtenir el consentiment d'aquelles terceres persones que es beneficien de la mateixa, abans de comunicar-nos les seves dades.

Al lliurar-nos les vostres dades accepteu el tractament d'aquestes, per part de l'A.J. Esplai Guspira, i la cessió puntual a d'altres entitats del **Moviment Laic i Progressista** així com a d'altres organismes que ens obliguin legalment. Us informem, també, de la possibilitat d'exercir, en qualsevol moment, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i/o oposició de les vostres dades de caràcter personal mitjançant correu electrònic dirigit a [esplaiGuspira@gmail.com](mailto:esplaiGuspira@gmail.com) o bé mitjançant escrit dirigit a la seu social de l'Esplai Guspira a la Pl. Dr. Fleming SN.



per l'**A.J. Esplai Guspira** destinades a difusió pública no comercial en els canals de comunicació de l'esplai i d'Esplac (l'associació de la qual forma part l'esplai).

A més a més autoritzo a compartir imatges de l'infant/jove a (marqueu el cercle que autoritzeu):

- A la web de l'Esplai ([www.esplauguspira.com](http://www.esplauguspira.com)) (sota contrassenya)
- A la pàgina de Facebook de l'Esplai.
- A través de WhatsApp

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a

....., a ..... de ..... de 20.....

**SIGNATURA DEL TUTOR O DE LA TUTORA LEGAL**

### **Autorització de cures**

Jo, \_\_\_\_\_, amb DNI, \_\_\_\_\_ Com a tutor/a de l'infant o jove, \_\_\_\_\_

Autoritzo

No autoritzo

a que els monitors/es responsables de l'activitat d'esplai organitzada per l'Esplai Guspira puguin efectuar petites cures i subministrar, només, antitèrmics, antiinflamatoris i analgèsics, compostos de paracetamol, àcid acetilsalicílic o ibuprofè. I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a

....., a ..... de ..... de 20.....

**SIGNATURA DEL TUTOR O DE LA TUTORA LEGAL**

**Protecció de dades:** En virtut del dispost al Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, i a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers de l'**A.J. Esplai Guspira**, amb la finalitat de gestionar i coordinar els nostres serveis, realitzar tasques administratives i enviar informació tècnica que pugui ser del vostre interès.

Així mateix, en els casos que no sigueu vosaltres, us comprometeu de forma expressa a obtenir el consentiment d'aquelles terceres persones que es beneficien de la mateixa, abans de comunicar-nos les seves dades.

Al lliurar-nos les vostres dades accepteu el tractament d'aquestes, per part de l'**A.J. Esplai Guspira**, i la cessió puntual a d'altres entitats del **Moviment Laic i Progressista** així com a d'altres organismes que ens obliguin legalment. Us informem, també, de la possibilitat d'exercir, en qualsevol moment, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i/o oposició de les vostres dades de caràcter personal mitjançant correu electrònic dirigit a [esplauguspira@gmail.com](mailto:esplauguspira@gmail.com) o bé mitjançant escrit dirigit a la seu social de l'**esplai Guspira** a la Pl. Dr. Fleming SN.



## Documentació que cal adjuntar:

- Fotocòpia DNI infant/jove
- Fotocòpia DNI pare/tutor legal
- Fotocòpia DNI mare/tutora legal
- Fotocòpia cartilla banc
- Fotocòpia vacunes

**Protecció de dades:** En virtut del dispost al Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, i a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers de l'**P.A.J. Esplai Guspira**, amb la finalitat de gestionar i coordinar els nostres serveis, realitzar tasques administratives i enviar informació tècnica que pugui ser del vostre interès.

Així mateix, en els casos que no sigueu vosaltres, us comprometeu de forma expressa a obtenir el consentiment d'aquelles terceres persones que es beneficien de la mateixa, abans de comunicar-nos les seves dades.

Al lliurar-nos les vostres dades accepteu el tractament d'aquestes, per part de l'**P.A.J. Esplai Guspira**, i la cessió puntual a d'altres entitats del **Moviment Laic i Progressista** així com a d'altres organismes que ens obliguin legalment. Us informem, també, de la possibilitat d'exercir, en qualsevol moment, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i/o oposició de les vostres dades de caràcter personal mitjançant correu electrònic dirigit a [esplaiGuspira@gmail.com](mailto:esplaiGuspira@gmail.com) o bé mitjançant escrit dirigit a la seu social de l'**Esplai Guspira** a la Pl. Dr. Fleming SN.