



FULL D'INSCRIPCIÓ

ESCOLA DE NADAL 2019-2020 MONTUÏRI

DADES PERSONALS DE L'INFANT:

Nom i llinatges:	<input type="text"/>		
DNI:	<input type="text"/>	Data de naixement:	<input type="text"/>
Adreça postal:	<input type="text"/>		
Nom del pare/mare/tutor:	<input type="text"/>	Nom del pare/mare/tutor:	<input type="text"/>
DNI del pare/mare/tutor:	<input type="text"/>	DNI del pare/mare/tutor:	<input type="text"/>
Correu-e:	<input type="text"/>		
Telèfons: (per ordre de preferència)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓ SANITÀRIA:

NÚM. TARGETA SANITÀRIA:

- Al·lèrgies (especificar el tipus):

- Segueix algun tipus de medicació o tractament mèdic especial? Tipus:

- Segueix algun règim especial de menjar o existeix algun aliment que no pugui prendre (al·lèrgies, intoleràncies...)? Tipus:

- Pateix alguna afecció freqüent? Tipus:

- Té por/fòbia a alguna cosa en especial? Tipus

- Pateix algun tipus de retard motor o psíquic? Tipus:

- Té alguna necessitat específica especial? Necessita algun suport extra? Tipus:

- Altres observacions o informació rellevant que considereu necessària aportar:



PARTICIPACIÓ A L'ACTIVITAT (Marcau amb una X l'opció desitjada.
Si us plau, marcau els dies que té previst participar.)

- 23 de desembre de 2019
- 24 de desembre de 2019
- 27 de desembre de 2019
- 30 de desembre de 2019
- 31 de desembre de 2019
- 2 de gener de 2020
- 3 de gener de 2020
- 7 de gener de 2020

HORARI

A quina hora començarà?

Servei de matinera (de 8:00 a 9:00 h).

A partir de les 9:00 h. Indicar a quina hora:

A quina hora serà la recollida?

Abans de les 14:00 h. Indicar a quina hora:

A les 14:00 h

AUTORITZACIONS GENERALS

Jo , amb DNI , com a pare/mare/tutor
de , amb DNI ,

Jo , amb DNI , com a pare/mare/tutor
de , amb DNI ,

Autoritzo que el meu fill / filla assisteixi a l'Escola de Nadal Montuïri 2019-2020 delegant a l'equip de personal de l'Escola de Nadal les decisions que siguin convenients en cada moment i, si cal, decidir també en casos d'urgència sota la pertinent direcció facultativa.

Sí No

Autoritzo que el meu fill / filla pugui ser traslladat al centre mèdic més proper, en cas de patir qualsevol accident que requereixi d'atenció mèdica urgent.

Sí No

Atès que el dret a la pròpia imatge que està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, l'Ajuntament de Montuïri vos demana consentiment per a poder publicar fotografies de les activitats realitzades on apareguin els vostres infants.

Sí No



Autoritzo al meu fill / filla, a que participi a les sortides organitzades per la direcció de l'Escola d'Escola i que es realitzaran pels entorns del poble (mercat, jaciment arqueològic...).

Sí No

Autorització* de persones que podran recollir el meu fill:

NOM I COGNOMS	DNI	PARENTIU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*En el cas que no s'assenyalin les persones autoritzades, no les hi podrem entregar l'infant; avisarem al responsable que signa el full per demanar l'autorització expressa.

De conformitat amb l'establert en la normativa vigent en Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades al sistema de tractament titularitat de AJUNTAMENT DE MONTUÏRI amb CIF P0703800C i domicili social en PLAÇA MAJOR 1 07230 MONTUÏRI (ILLES BALEARS), i que a continuació es relacionarà les respectives finalitats, terminis de conservació i bases legitimadores:

- Finalitat: Gestió i inscripció del infants a les activitats organitzades per l'entitat.
- Termini de conservació: Durant el termini estrictament necessari per complir amb la finalitat mencionada anterior, tret de la obligació legal de conservació
- Base legitima: El consentiment de l'interessat
- Cessions: Les seves dades seran comunicades en cas de ser necessari a Organismes i/o Administració Pública amb competència en la matèria amb la finalitat de complir amb les obligacions establertes amb la normativa aplicable. A més, s'informa que la base legitimadora de la cessió és el compliment d'una llei.

L'informem que pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades de AJUNTAMENT DE MONTUÏRI, dirigint-se per escrit a l'adreça de correu secretaria@ajmontuiri.net o al telèfon 971 64 41 25.

D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent en protecció de dades podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal, així com del consentiment prestat per al tractament d'aquests, dirigint la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o al correu electrònic secretaria@ajmontuiri.net . Podrà dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per presentar la reclamació que consideri oportuna.

Signatura pare/mare/tutor:

Signatura pare/mare/tutor:

Montuïri, dia de de 20

Documentació que s'ha d'entregar juntament amb aquest full d'inscripció:

- **Fotocòpies del DNI de l'infant i del pare/mare/tutor.**
- **Fotocòpia de la targeta de la Seguretat Social o assegurança privada.**
- **Rebut bancari / Justificant del pagament de l'activitat.**
- **Rebut/justificant de l'ingrés de l'assegurança.**