

Ajuntament
de Camarasa



QÜESTIONARI DE SALUT DEL NEN/A PARTICIPANT EN EL CASAL D'ESTIU 2018.

Nom i cognoms de l'alume/a: _____

Número de la targeta sanitària: _____

Edat _____ Curs _____ Telèfons contacte _____

A fi de poder tenir una informació més important i valuosa, per a poder dur a terme una feina docent més eficient i segura, us agrairíem que ompliu aquest qüestionari:

1.- El vostre fill/a ha realitzat aquest curs al centre, classe pràctica d'educació física? Si No
Si contesteu negativament, expliqueu el perquè o quin tipus d'exempció ha tingut

.....
.....
.....

2.- Ha sofert algun tipus de lesió, aquest últim any que li hagi impedit realitzar exercici físic? Si
No

En cas afirmatiu, quina?

.....

3.- Pateix algun tipus de malaltia o patologia crònica? Si No En cas afirmatiu, quina?

.....
.....

4.- Hi ha algun tipus d'exercici físic o activitat que no pugui realitzar amb normalitat o en té alguna dificultat? Si No En cas afirmatiu, quina?

.....
.....

5.- Pateix alguna al·lèrgia (medicament, plantes, productes)? Si No

En cas afirmatiu, quina?

.....
.....
.....

6. Observacions (qualsevol comentari que considereu necessari afegir)

.....
.....

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a: _____

Singnatura,

Camarasa, de/ d' de 2018.



Ajuntament
de Camarasa



Full d'autorització per a participar en el Casal d'estiu 2018

Dades del menor

Nom i cognoms	
Data de naixement	
Curs	
Número sanitària	targeta
Telèfon de contacte	

Dades del pare, mare o tutor

Nom i cognoms	
Adreça	
Telèfons	
email	

Autortizo

1.- Al meu/va fill/a a :

- Participar en el **CASAL D'ESTIU 2018** del qual faig palès el coneixament del programa d'activitats

Marqueu el que correspongui SI NO

- Banyar-se en les piscines municipals i fer ús de les instal.lacions municipals corresponents

Marqueu el que correspongui SI NO

- Usar un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat en cas de necessitar atenció mèdica.

Marqueu el que correspongui SI NO

- Efectuar petites cures i subministrar només antitèrmics, antihistamínics, antiinflamatoris i analgèsics compostos de paracetamol o ibuprofè, per part de l'equip de dirigent, previ avís al pare/mare/tutor. Si el nen/a ha de prendre alguna medicació caldrà aportar recepta del metge i autorització del pare, mare o tutor per a la seva administració.

Marqueu el que correspongui SI NO

2.- A les monitores del Casal d'estiu de Camarasa 2018 que deixin sortir al meu fill/a sol sense l'acompanyament de cap adult en finalitzar la jornada del casal d'estiu, sense que aquest fet comporti cap responsabilitat de les monitores ni de l'Ajuntament de Camarasa.



Ajuntament
de Camarasa



Marqueu el que correspongui SI NO

3.- A l'Ajuntament de Camarasa, a través de les monitores del Casal d'estiu 2018 a captar i utilitzar les imatges fotogràfiques i audiovisuals en què apareix el nen/a en relació a les activitats que es fan durant el casal d'estiu

Marqueu el que correspongui SI NO

4.- **Cedeixo lliurement i voluntàriament** a l'Ajuntament de Camarasa, amb caràcter gratuït i en els termes més amplis admesos en dret, la difusió de les imatges esmentades, en qualsevol mitjà inclosos, entre d'altres, materials gràfics, audiovisuals, mitjans publicitaris, Internet i xarxes socials (Facebook) relacionats amb el Casal d'estiu 2018 de Camarasa (facebook de l'Ajuntament de Camarasa, web de l'Ajuntament de Camarasa i facebook del Casal d'estiu 2018).

Marqueu el que correspongui SI NO

5.- Que **renuncio** expressament a qualsevol reclamació que pogués fer a l'Ajuntament de Camarasa per l'ús de les imatges, de conformitat amb aquesta autorització.

Marqueu el que correspongui SI NO

6.-. Que l'Ajuntament de Camarasa haurà d'atenir-se en tot moment a l'ús i tractament de les imatges de manera adequada i respectuosa d'acord amb la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge.

7.- Em comprometo a comunicar a l'Ajuntament de Camarasa a través del personal de secretaria o a través de la directora del casal (Jessica Febas) l'assistència dels infants a la propera setmana com a màxim dijous de la setmana anterior, llevat de casos de força major i als efectes d'una correcta previsió dels monitors. En cas que no es tingui aquesta informació en la data esmentada podria comportar la impossibilitat d'acceptar a l'infant per motius de ràtio.

Camarasa, de/d'..... de 2018.

Autorització pare/mare/tutor
(data,signatura, DNI)

PROTECCIÓ DE DADES.- L'Ajuntament de Camarasa haurà d'atenir-se en tot moment a l'ús i tractament de les imatges de manera adequada i respectuosa d'acord amb la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge amb les modificacions introduïdes pel Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades) (DOUE 4.5.2016).



Ajuntament
de Camarasa



SETMANES CASAL D'ESTIU

DIES	SI	NO
SETMANA 25 JUNY		
SETMANA 2 JULIOL		
SETMANA 9 JULIOL		
SETMANA 16 JULIOL		
SETMANA 23 JULIOL		
SETMANA 30 JULIOL		

Documentació per al Casal d'estiu 2018.

- Full d'inscripció al casal d'estiu
- Còpia del DNI del nen/a o Llibre de família i DNI pare/mare/tutor/a
- Còpia de la Targeta Sanitària o Mútua
- Qüestionari de salut

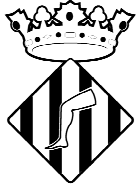
Preus: - 1^a setmana 45 €
- 2^a setmana i següents 35 €
- Descompte 10% germà

Aquesta documentació haurà de ser tramesa mitjançant format electrònic a estadescamarasa@gmail.com

En cas que no es tingui disponibilitat de fer aquesta tramesa, caldrà posar-se en contacte amb la directora del Casal (Jessica Febas) o amb el personal de secretaria municipal.

L'Ajuntament es reserva el dret a anul·lar les estades d'estiu en cas que alguna setmana no hi hagi un mínim de nens/es inscrits.

Forma de pagament: càrrec en compte bancari. Cal que ompliu i torneu en el moment de fer la inscripció el full d'ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA CORE que us adjuntem.



Ajuntament
de Camarasa



ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC DIRECTE SEPA CORE

(A)

Dades del creditor Ajuntament de Camarasa
CIF P2507400F
Adreça Plaça Major, 1.-25613 Camarasa
Concepte: Casal d'estiu 2018

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor **autoritza** (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per realitzar càrrecs a la compte d'aquest i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs a la seva compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per part de la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec al compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets dirigint-se a la seva entitat financera.

(B)

Dades del deutor (titular/s del compte del càrrec)

Adreça del deutor

Codi Postal.- Població-Província

Núm. de compte-IBAN

Data

Signatura del deutor
