

### Informació de L'Escola d'Estiu del Club d'Esplai Jovent:

1. Teniu fins dia **15 de JUNY** per lliurar l'inscripció per participar a la nostra escola d'estiu. Ho podeu fer a través del correu electrònic: **secretaria@esplaijovent.com** o accedir a l'oficina d'atenció a les famílies en el següent horari:

- DILLUNS: DE 17H A 20H
- DIMARTS: DE 17H A 20H
- DIMECRES: DE 9H A 13H I DE 17H A 20H

2. Amb l'inscripció s'ha d'adjuntar el comprovant de pagament bancari o fer el pagament en efectiu a secretaria.

**LA CAIXA - ES02 2100 2974 1802 0001 0847**

**Important:** indiqueu el nom i llinatges del vostre fill/filla en el concepte.

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, la persona interessada dóna el consentiment en el tractament de les dades personals incloses a la sol·licitud amb la finalitat de gestionar els campaments d'estiu gestionats per el Club D'Esplai Jovent. Us comunicam que teniu dret a accedir a la informació que us afecta, rectificar-la, si és errònia, cancel·lar-la o oposar-vos en el tractament quant a les dades facilitades.

Igualment i d'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, sol·licitam el seu consentiment explícit per utilitzar les imatges captades mitjançant fotografies i/o vídeos realitzats per la nostra entitat, amb la finalitat de promocionar i potenciar la imatge corporativa de l'entitat a través de la nostra web oficial i de les nostres xarxes socials sense finalitats comercials.

- SI AUTORITZO el tractament de les imatges
- NO AUTORITZO el tractament de les imatges

Signatura de la mare/tutora

Signatura del pare/tutor

## FITXA D'INSCRIPCIÓ ESCOLA D'ESTIU 2022:

### DADES DEL PARTICIPANT:

LLINATGES: _____	NOM: _____
Data de Naixement: _____	DNI: _____
Direcció: _____	
Localitat: _____	C.P.: _____
TUTOR 1: _____	DNI: _____
Telèfon de contacte: _____	E-mail: _____
TUTOR 2: _____	DNI: _____
Telèfon de contacte: _____	E-mail: _____

Necessitats especials\*:  NO  SI, quina?  
\*S'ha d'aportar informe.

Al·lèrgies, intolerància alimentària\*:  NO  SI, quina?  
\*S'ha d'aportar informe.

Malalties cròniques\*:  NO  SI, quina?  
\*S'ha d'aportar informe.

S'ha d'administrar medicació\*:  NO  SI, quina?  
\*S'ha d'aportar informe.

Sap nadar?:  NO  SI Observacions: \_\_\_\_\_

Està al corrent de vacunes?:  NO  SI Observacions: \_\_\_\_\_

Altres consideracions rellevants a tenir en compte:

Del 04-07 al 08-07

Del 11-07 al 15-07

Del 18-07 al 22-07

Del 25-07 al 29-07

Del 01-08 al 05-08

Del 08-08 al 12-08

Del 15-08 al 19-08

Del 22-08 al 26-08