

DADES ALUMNE

Nom i cognoms					DNI	
Soci Escola/Club	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Aniversari		Talla		Curs

DADES DELS TUTORS LEGALS

Nom i cognoms tutor 1		DNI	
Nom i cognoms tutor 2		DNI	
Adreça		Població	
Correu electrònic tutor 1		Telèfon	
Correu electrònic tutor 2		Telèfon	

INFORMACIÓ MÈDICA

PREGUNTES	COMENTARIS			
Pateix alguna malaltia crònica?	SI		NO	
Pot repercutir en la seva activitat quotidiana?	SI		NO	
Ha de prendre cap tipus de medicació?	SI		NO	
És intolerant a algun aliment? Quin?	SI		NO	
Altres qüestions a tenir en compte, al·lèrgies?	SI		NO	

ALTRES INFORMACIONS

Sap nedar?	SI		NO	
Autoritzo a que ell meu fill/a realitzi les excursions i els desplaçaments previstos en el programa.	SI		NO	
Autoritzo, que en cas d'emergència, les dades del meu tutelat estiguin accessibles.	SI		NO	
Autoritzo les decisions mèdiques que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència sota la pertinent direcció facultativa.	SI		NO	

PERSONES AUTORITZADES (Persones que podran recollir a l'alumne en cas de no anar els tutors legals)

Nom i cognoms	Relació amb l'alumne	Telèfon	Observacions

Nens i nenes de 3 a 15 anys (marqueu amb una X l'opció escollida) mínim de 15 nens/es

JORNADA-HORARI	Set. 1 28/06 02/07	Set. 2 05/07 19/07	Set. 3 12/07 16/07	Set. 4 19/07 23/07	Set. 5 26/07 30/07	Set. 6 02/08 06/08	Set. 7 09/08 13/08	Set. 8 19/08 20/08	Set. 9 23/08 27/08		
Matí 9h-13.00h											
Menjador 13h-15h											
Tarda 15h-17h											

ADJUNTAR LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ:

- Fotocopia DNI tutor 1/tutor 2 o tutor.
- Còpia del llibret vacunal.
- Full de la declaració responsable signat

INFORMACIÓ IMPORTANT:

- En cas de necessitar medicació, cal omplir l'autorització que trobareu a la secretaria de l'Escola adjuntant una còpia de la recepta mèdica.
- Signar la matrícula per ambdues cares.

COMENTARIS-OBSERVACIONS:

Jo _____ amb DNI n° _____ autoritzo que el meu fill/a _____ assisteixi al Summer School durant l'estiu 2021 i certifico amb la meua signatura l'autenticitat de les dades que apareixen en aquest document.

Salou, de _____ de 2021

PROTECCIÓ DE DADES I DRETS D'IMATGE

<p>PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS (Informació bàsica)</p> <p>De conformitat amb el Reglament General (UE) 2016/679 de Protecció de Dades i la Llei Orgànica 3/2018 de Protecció de Dades Personals i garantia del drets digitals, de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades.</p>		
Responsable	ESCOLA INNOVA SALOU, S.L.	
Finalitat	Recollida de les dades per l'adequada organització i prestació de les diferents activitats i serveis desenvolupats per aquest Centre Educatiu.	
Legitimació	Interès legítim	
Destinataris	No es cediran dades a tercers excepte per obligació legal o interès contractual.	
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets que s'identifiquen en la +info adicional RGPDUE	
Enviament de butlletins i comunicacions comercials	Autoritzo a que les dades facilitades puguin ser utilitzades per l'enviament de comunicacions i Newsletters, per mitjà de medis electrònics.	<input type="checkbox"/>
Consentiment exprés per l'ús del Dret d'Imatge de menors d'edat.	Dono el meu consentiment exprés per l'ús del Dret d'Imatge del meu fill/a i cedeixo tots els drets d'imatge per al tractament i utilització de les imatges i vídeos realitzats, sense limitació en el temps, podent ser publicats als mitjans de promoció habituals de ESCOLA INNOVA SALOU, S.L. L'única excepció i limitació són d'aquelles utilitzacions que puguin atemptar al Dret de l'Honor en els termes previstos per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig de Protecció Civil al Dret de l'Honor, la Intimitat Personal i Familiar i a la Pròpia Imatge.	<input type="checkbox"/>
Informació adicional	Pot consultar la informació adicional i detallada sobre protecció de dades a la nostra pàgina web: www.escolainnova.com	
Signatura del tutor 2, tutor 1 o tutor legal.	Com a prova de conformitat amb lo que s'ha manifestat sobre el tractament de les meves dades personals o, si escau, de la persona a qui represento, signo la present.	
	Nom i cognoms	

Jo _____ amb DNI n° _____ autoritzo que el meu fill/a _____ assisteixi al Summer School durant l'estiu 2021 i certifico amb la meva signatura l'autenticitat de les dades que apareixen en aquest document.

Salou, de _____ de 2021