

**FITXA PERSONAL CASAL D'ESTIU AMPA ORLANDAI '17**

COGNOMS \_\_\_\_\_ NOM \_\_\_\_\_

EDAT \_\_\_\_\_ DATA DE NAIXEMENT \_\_\_\_\_ DOMICILI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ POBLACIÓ \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

NOM I COGNOMS PARE, MARE O TUTOR/A \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ TEL. DE LOCALITZACIÓ \_\_\_\_\_

**DADES MÈDIQUES**

És al·lèrgic? Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ A què? \_\_\_\_\_

És asmàtic? Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Tractament \_\_\_\_\_

Malalties \_\_\_\_\_

Pren alguna medicina especial? Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Quina?. \_\_\_\_\_

**DADES D'INTERÈS PRÀCTIC**

Necessita una atenció especial? Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Quina?. \_\_\_\_\_

Sap nedar? Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

En relació a la seva edat és un nen/a que menja... Poc \_\_\_\_\_ Molt \_\_\_\_\_ Normal \_\_\_\_\_ Altres \_\_\_\_\_

Altres especificacions de qualsevol mena que siguin d'interès \_\_\_\_\_

**AUTORITZACIÓ DELS PARES, MARES O TUTOR/A**

Sr./a \_\_\_\_\_ amb DNI n. \_\_\_\_\_ autoritza al seu fill/a a assistir al CASAL D'ESTIU '17 DE L'AMPA DE L'ESCOLA ORLANDAI, i dóna permís perquè realitzi totes les sortides i activitats organitzades.

SIGNATURA:  
\_\_\_\_\_

## **PROTECCIÓ DE DADES:**

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD) i la seva normativa de desenvolupament, se l'informa que les dades personals del sol·licitant, inclosos els de la seva salut, així com els dels pares, mares o tutors/es, en el cas dels menors d'edat, seran incorporades a un fitxer titularitat de SERVEIS EDUCACIÓ NO FORMAL, SL, (Senfo) per tramitar la seva sol·licitud d'inscripció i gestionar la seva participació en el casal, així com per enviar-li informació sobre futures activitats, programes i iniciatives. La signatura d'aquest document significa la seva autorització expressa perquè el personal responsable de Senfo pugui actuar com millor procedeixi en cas d'emergència. Pot exercir, en els casos que procedeixi, els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-se per escrit a Senfo (C / Font Honrada, 2 Baixos 08004 Barcelona).

Si no desitja rebre informació sobre les activitats, programes, o iniciatives de Senfo indiqueu-ho amb una creu .

De la mateixa manera, es podrà difondre qualsevol material videogràfic i fotogràfic dels participants de l'activitat en revistes, publicacions, a la web [www.senfo.com](http://www.senfo.com), i en el propi centre amb la finalitat de divulgar les activitats organitzades per Senfo. Si no desitja que les seves imatges siguin difoses, indiqueu-ho amb una creu .

## **Signat:**

Pare, mare o tutor/a \_\_\_\_\_

---