

FULL INSCRIPCIÓ CASAL INFANTIL



DADES DE L'INFANT

Cognoms i Nom _____

Edat _____

Curs _____

Centre Educatiu _____

DADES DEL PARE, DE LA MARE O TUTOR/A LEGAL

Cognoms i Nom _____

DNI/NIE _____ Adreça _____

Barri _____ Telèfon _____

Correu electrònic _____

PERSONES AUTORITZADES PER A LA RECOLLIDA DEL JOVE/INFANT

Nom _____

Relació familiar _____

Telèfon _____

DOCUMENTACIÓ (entregar conjuntament amb el full d'inscripció)

NOMÉS INFANTS NOUS

Fotocòpia targeta sanitària de l'infant o document acreditatiu del dret a la prestació de la sanitat pública o privada

Fotocòpia cartilla vacunació de l'infant

Signatura: _____

Santa Coloma de Gramenet, _____ de _____ de 202...

**FITXA DADES MÈDIQUES I SALUT
NOMÉS INFANTS NOUS**

CONTACTE EN CAS D'EMERGÈNCIA

Contacte principal _____ Telèfon _____
Contacte alternatiu _____ Telèfon _____

DADES MÈDIQUES

- Pateix el jove alguna patologia o malaltia crònica? Senyali quina o quines.
- El jove pateix cap altra alteració ?
- Segueix algun tractament en relació a la patologia/malaltia? S'ha de fer alguna observació específica?

Indicacions (horari i quantitat) _____

- El jove ha patit malalties importants prèvies? Ha estat sotmès a intervencions quirúrgiques recents o rellevants?

AL·LÈRGIES CONEGUDES

- Presenta al·lèrgies i/o intoleràncies? (Aliments, medicaments, altres). Senyali quina o quines.
- Segueix alguna dieta o règim especial? _____

Autoritzo els responsables del Casal a subministrar els medicaments indicats en els casos en que estigui autoritzat pel pare/mare o tutor/a de forma expressa, i amb recepta o informe mèdic. Autoritzo de forma extensiva, les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar en casos d'extrema urgència, sota la pertinent direcció dels facultats mèdiques.

Signatura: _____

Santa Coloma de Gramenet, ____ de _____ de 202..

AUTORITZACIÓ PER A LA PARTICIPACIÓ EN LES ACTIVITATS I DRETS DE PROTECCIÓ DE DADES I IMATGE

Jo, _____, com a pare, mare o tutor/a legal, amb DNI/NIE _____, **autoritzo** de forma expressa a _____ a: (Marcar amb X aquelles opcions en que hi hagi conformitat)

Participar a les sortides organitzades previstes dins la programació

Així mateix, **autoritzo** a l'Ajuntament de Santa Coloma de Gramenet i a l'entitat gestora del Casal d'estiu a:

La cessió i reproducció de **la imatge del meu/va fill/a** perquè pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats realitzades durant A L'ESCOLA DE REPORTERS I 2021, posar a la web i dels equipaments de joventut (www.gramenet.cat), en qualsevol cas, la possibilitat d'anular aquesta autorització o d'impedir que es posi qualsevol fotografia que consideri que no ha de sortir publicada a l'esmentada web. També faig extensiva l'autorització a l'ús, parcial o total, de les fotografies i filmacions per a ser usades en campanyes de promoció i difusió de les diferents activitats organitzades per l'Ajuntament de Santa Coloma de Gramenet.

Signatura: _____

Santa Coloma de Gramenet, _____ de _____ de 202..