

**ACTIVITATS ESPORTIVES ESTIU' 10**

FOTO

CASAL ESPORTIU (1r-6è primària) **JULIOL** **AGOST**
CAMPUS OLYMPIA (1r i 2n ESO) **JULIOL** **AGOST****DADES PERSONALS****INSCRIPCIÓ N°****MENJADOR**

NOM I COGNOMS:

DATA NAIXAMENT:/...../..... CURS ESCOLAR: NÚM. CARTILLA S.S.:

TELÈFON: ADREÇA:

POBLACIÓ: CODI POSTAL:

LLOC O TELÈFON DE LOCALITZACIÓ PARES O RESPONSABLES DURANT L'ACTIVITAT:

ALTRES DADES D'INTERÈSPRACTICA ALGUN ESPORT ? SI NO QUIN ? CLUB:SAP NEDAR? SI NOHI HA ALGUN ALIMENT QUE NO POT MENJAR (Al·lèrgies, religió,...)? SI NO QUIN ?PREN ALGUN MEDICAMENT ESPECIAL? SI NO QUIN ? MOTIU:

AL·LÈRGIES DEFECTES SENSORIALS (vista, oïda, parla)

HA REBUT LA ANTITETÀNICA: SI NO DATA .../.../...

ALTRES DADES A DESTACAR

AUTORITZACIÓ PATERNA

▪ **En/na** **amb el DNI núm.**, com a pare, mare o tutor del titular d'aquesta inscripció, l'autoritzo a participar en aquesta activitat i faig constar que les dades esmentades són correctes i que no pateix cap malaltia que li impedeixi participar-hi, així com el meu coneixement i acceptació de les normes de funcionament de l'activitat.

▪ Faig extensiva la meua autorització en cas de màxima urgència, amb coneixement i prescripció facultativa, a prendre les decisions mèdicoquirúrgiques oportunes si ha estat impossible la meua localització. El servei d'esports de l'Ajuntament de Figueres disposa d'una assegurança de primers auxilis; en qualsevol cas el tractament posterior anirà a càrrec de les assegurances particulars de cada participant (Seguretat social, mútues,...).

▪ Només es retornarà l'import de la quota en cas d'anul·lació de l'activitat per manca de suficients participants o en cas de malaltia amb prèvia justificació mèdica (només si la plaça pot ser ocupada per una altre persona). En cap cas es retornarà una vegada començada l'activitat.

▪ Seran el pare, mare, o tutor els responsables dels infants fora de l'horari de l'activitat, tant als espais interiors de les instal·lacions on es realitza com a l'exterior.

En compliment del que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, faig constar l'acceptació per tal que les dades que consten en aquest formulari siguin incorporades i tractades en els fitxers propietat del Servei d'Esports de l'Ajuntament de Figueres amb la finalitat d'establir una correcta comunicació entre l'administració municipal i l'usuari

AUTORITZACIÓ D'US D'IMATGES:

El Servei d'Esports disposa de material divulgatiu (espai web a internet, publicacions,...) on fa difusió de les seves activitats i serveis. En aquest material es poden publicar imatges en què apareguin, individualment o en grup, participants de les activitats que organitza el Servei d'Esports.

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a l'intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, el Servei d'Esports de l'Ajuntament de Figueres demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per poder publicar fotografies i vídeos on apareguin els seus fills i filles i hi siguin clarament identificables

SI autoritzo**NO autoritzo**

que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades pel Servei d'Esports i publicades en pàgines web del Servei d'Esports, presentacions digitals, revistes o publicacions de difusió pública.

AUTORITZACIÓ PER MARXAR SENSE ELS PARES O TUTORS:

Faig constar que **SI autoritzo** **NO autoritzo** per tal que a l'acabar l'activitat pugui marxar tot sol sense la presència del pare, mare, tutor o persona en que aquests deleguin.

PER TAL DE FORMALITZAR LA INSCRIPCIÓ ÉS IMPRESCINDIBLE EFECTUAR EL PAGAMENT DE LA QUOTA I ENTREGAR LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ:

full d'inscripció degudament omplert

1 fotografia

certificat mèdic (no oficial) d'aptitud per a la pràctica esportiva i vacunes

import de la quota

signatura

Faig constar el meu coneixement i acceptació del funcionament de l'activitat

Figueres,/...../.....