

DADES PERSONALS DEL NIN / A

Nom:		Cognoms:						
Carrer:			Nº:		Pis:		Porta:	
Població:		C.P.:			Núm. Seg. Soc. (adjuntar fotocòpia):			
Telèfons:			DNI / NIE / passaport:					
Data naixement:		Lloc de naixement:			Edat:		Grup sanguini:	
Correu electrònic:								
Centre:			Curs:					
Nom de la mare o tutora:				Telèfon de contacte:				
Nom del pare o tutor:				Telèfon de contacte:				
Quins dies assistirà	<input type="checkbox"/> dies solts:		<input type="checkbox"/> 4 dies					
Escola Matinera:	<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No		Especificar horari:			
Menjador:	<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No					

INFORMACIÓ D'INTERÈS

Al·lèrgies: <small>(marcar amb una x el tipus d'al·lèrgia i al costat especificar a què és al·lèrgic.)</small>	<input type="checkbox"/> Alimentàries							
	<input type="checkbox"/> Medicaments							
	<input type="checkbox"/> Altres							
	<input type="checkbox"/> Fins el moment no hi ha constància que sigui al·lèrgic							
	Reaccions del noi o noia:							
	En cas de contacte, com actuar?							
Observacions:								
Malalties:	Pateix alguna malaltia crònica? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Quina?						
	Pateix alguna malaltia amb freqüència? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Quines?						
	Observacions							
Alimentació:	Segueix dieta especial? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Quina?						
	Observacions:							
Altres	Té algun tipus de discapacitat? (adjuntar informe mèdic) <input type="checkbox"/> Motora <input type="checkbox"/> Cognitiva <input type="checkbox"/> No té cap discapacitat							
	Disposeu de certificat de discapacitat? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No							
Malalties passades :	<input type="checkbox"/> xarampió	<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Hepatitis	<input type="checkbox"/> Altres				
Dades d'interès	Estau empadronats a Calvià? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>							

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

Donat que el drets d'imatge està reconegut a l'article 18.1 de la constitució i regulat per la llei orgànica 1/1982 de 5 de maig. Sobre el dret a l'honor i a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, LÚDIC SERVEIS, SL demana el consentiment als pares / mares o tutors legals per poder publicar imatges on apareguin els seus fills i filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

En/na _____ (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora)

_____ amb DNI nº _____ com a representant legal del nin
o nina

Autoritzo que la imatge del meu fill pugui aparèixer en fotografies corresponents l'escola de Pasqua.

Signatura:

Calvià, ____ de _____ de 2018

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA

En/na (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora) _____

_____ amb DNI nº _____ com a representant legal del nin
/nina _____

declaro sota la meua responsabilitat que les dades d'aquesta fitxa són certes.

Autoritzo que En/na _____ **amb DNI nº** _____

Signatura:

Calvià, ____ de _____ de 2018

OBSERVACIONS

Requisits d'inscripció:

Aquest full d'inscripció s'ha de presentar juntament amb els següents documents:

- Fotocòpia del DNI (si el nin/a no disposa de DNI, adjuntar el del pare/mare o tutor)
- Fotocòpia Seguretat Social
- 1 fotografia del nin/a
- Resguard pagament al núm compte: ES57 0081 1422 55 0001054108 (banc Sabadell)

"En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, posam al seu coneixement que les seves dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers de: INICIATIVES CULTURALS CAS MIOT SL., (CIF: B57148686) i de LÚDIC SERVEIS INTEGRATS SL (CIF: B57504656), amb l'objectiu d'emmagatzemar i gestionar la informació a la nostra base de dades i ser emprada únicament amb finalitat professional. El tractament d'aquesta informació es realitzarà amb la confidencialitat i les mesures de seguretat legalment establertes i de cap manera no es cedirà ni comprarà amb empreses ni entitats alienes a la nostra organització. L'informam, també, de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, sol·licitant-ho per escrit en la següent direcció de correu electrònic: serveiscentralsludic@gmail.com