



**Benestar Social**  
Ajuntament d'Oliva



**ESCOLA  
D'ESTIU  
OLIVA**

## FULL D'INSCRIPCIÓ

### Dades del participant

Cognoms/Nom:

Data de naixement:

Col·legi al qual assisteix durant l'any escolar:

Curs:

Nom dels pares:

Adreça:

Telèfon:

### Dades per al pagament

Cognoms/Nom pare o mare:

DNI:

Telèfon:

e-mail:

#### **JULIOL**

	1er	2n	
Torns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	60€ per torn
Menjador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43€ per torn
Reducció	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10€ de reducció per germà al mateix torn

**TOTAL: \_\_\_\_\_ Euros**

Marqueu si esteu interessats: **Autobús platja-poble: Si  No**

### Pagament de l'activitat

**Últim dia per a pagar 26 de juny**

El rebut s'enviarà per email i es podrà pagar en els caixers de **Caixabank, BBVA, Santander Caixa Popular i Sabadell.**

També es pot pagar per internet a través de l'Oficina Virtual Tributària o en [https://www1.caixabank.es/apl/pagos/index\\_es.html](https://www1.caixabank.es/apl/pagos/index_es.html)

e-mail per a enviar el rebut:

## **Informació sanitària**

És al·lèrgic/a?

Pren cap tipus de medicació? Nom i mesures d'administració:

Té administrada la vacuna del tètanus? Indicar data i anys d'administració:

Altres vacunes administrades:

Règim de menjars: Segueix cap règim especial?

Observacions que considere d'interés:

Adjuntar fotocòpia del DNI de la persona que signa i cartilla de la Seguretat Social on apareix el xiquet/xiqueta (SIP)

## **Acollida i recollida del participant a l'escola**

Marqueu amb **X** si el participant el portarà i el recollirà de l'escola d'estiu un familiar:

SI

NO

Autoritze les següents persones a recollir el meu fill/a de l'escola:

Nom i Cognoms:

DNI:

Nom i Cognoms:

DNI:

## **Autoritzacions familiars**

Sr./Sra

amb DNI

autoritze el meu fill/a

a assistir a l'escola d'estiu i a fer totes

les activitats programades. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques pertinents que foren necessàries en cas d'urgència, baix **indicació facultativa pertinent**.

Signatura:

Sr./Sra

amb DNI

autoritza a l'Ajuntament d'Oliva a utilitzar la imatge del/de la menor per a reproduir, comunicar i modificar les imatges realitzades en el servei de l'escola d'estiu.

Signatura:

D'acord amb la llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets digitals, us informem que amb la comunicació de les dades que heu facilitat, doneu la vostra conformitat perquè siguin incorporades a un fitxer automatitzat, el responsable del qual és l'Ajuntament d'Oliva, organisme que les utilitzarà exclusivament per a l'exercici de les seues competències. Les vostres dades no es cediran a cap fitxer, llevat quan siga procedent per obligacions legals. En tot cas, podreu exercir els vostres drets d'accés, rectificació i cancel·lació mitjançant escrit al qual acompanyareu fotocòpia del vostre DNI adreçat al Registre General d'Entrada i Eixida d'aquest Ajuntament.

, de juny de 2019