



## INSCRIPCIÓ

### LUDOTECA LES ORENETES 2017 - 2018

ADJUNTEU  
FOTOGRAFIA  
ACTUAL

SOCI

ESPORÀDIC

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

CURS: \_\_\_\_\_ EDAT: \_\_\_\_\_ DATA DE NAIXEMENT: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ESCOLA \_\_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_

POBLACIÓ: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

NOM PARE: \_\_\_\_\_

MARE: \_\_\_\_\_

GERMANS/ES: \_\_\_\_\_

**TELÈFONS:**

Nom contacte: \_\_\_\_\_ telf. \_\_\_\_\_

Nom contacte: \_\_\_\_\_ telf. \_\_\_\_\_

Nom contacte: \_\_\_\_\_ telf. \_\_\_\_\_

Nom contacte: \_\_\_\_\_ telf. \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

RECOLLIDA ESCOLA  SI  NO

**Nº COMPTE BANCARI (en cas dels socis)**

IBAN	ENTITAT	OFICINA	D C	NÚM. DE COMPTE

**DADES SANITÀRIES**

TÉ O HA TINGUT L'USUARI ALGUNA MALALTIA QUE CONSIDERI IMPORTANT O QUE CALGUI TENIR-NE CONEIXEMENT?

SEGUEIX ALGUN TRACTAMENT MÈDIC?

QUIN MEDICAMENT SE LI HA D'ADMINISTRAR? AMB QUINA FREQUÈNCIA?

PATEIX ALGUNA AL·LÈRGIA ALIMENTÀRIA I/O ALTRES?

PATEIX DE PELL ATÒPICA?

PATEIX INTOLERÀNCIA A ALGUN ALIMENT I/O MEDICAMENT?

SEGUEIX ALGUNA DIETA O RÈGIM ESPECIAL:



## INSCRIPCIÓ

### LUDOTECA LES ORENETES 2017 - 2018

#### AUTORITZACIÓ:

En/na \_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_

com a pare / mare o tutor/a del nen/a \_\_\_\_\_

manifesta que li dóna AUTORITZACIÓ:

A participar en les activitats de la ludoteca Les Orenetes

A l'equip d' educadors/es de la ludoteca per actuar en cas d'accident o malaltia, segons la informació declarada.

#### Per tal de fer fotos o vídeos als vostres fills/es:

Dono

No Dono

El meu consentiment per a l'ús de la seva imatge (Llei 1/ 1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge) en documentació i mitjans relacionats amb l'activitat, ja sigui, pàgina web, televisió, revista, facebook, entre altres.

Vilablareix \_\_\_\_\_

Signatura.

**Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer creat per l'Ajuntament de Vilablareix per a la gestió de les inscripcions de la ludoteca municipal les Orenetes. No seran comunicades o cedides sense el seu consentiment previ, excepte en els casos previstos legalment. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició tot adreçant-se a l'Alcalde-President de l'ajuntament de Vilablareix.**