



Associació la Sorellona

www.sorellona.org

info@sorellona.org

## FULL D'INSCRIPCIÓ ALS CASALS L'ESTIU ÉS VIU

- Opció A: de 9:00 a 13:00
- Opció B: de 9:00 a 15:00
- Opció C: de 9:00 a 16:00
- Mensual
- Quinzenal. Quina quinzena? del.....a.....
- setmanal. Quina setmana? del.....a.....

### DADES DEL NEN O NENA

NOM I COGNOMS .....

DATA DE NAIXEMENT ..... NUM DNI (si en té) .....

### DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A

NOM I COGNOMS.....

RELACIÓ AMB EL NEN/A: PARE  MARE  TUTOR LEGAL

DATA DE NAIXEMENT ..... NÚM DNI .....

ADREÇA ACTUAL.....NÚM..... PIS..... PORTA.....

CODI POSTAL..... POBLACIÓ.....

TELÈFON DE CONTACTE 1 ..... E-MAIL 1 .....

CONTACTE DE:.....

TELÈFON DE CONTACTE 2 ..... E-MAIL 2 .....

CONTACTE DE:.....

### INFORMACIÓ PERSONAL DEL O LA PARTICIPANT

Pateix algun tipus d'al·lèrgia? Sí  No  En cas afirmatiu, quina?

Altres observacions:

### PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

L'associació La Sorellona, garanteix que totes les dades personals obtingudes en aquest full seran utilitzades amb la finalitat, amb la forma i amb les limitacions i els drets que concedeix la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Aquestes dades s'incorporaran al fitxer informatitzat de l'associació La Sorellona. Garantim que les dades són confidencials i d'ús exclusiu de l'associació La Sorellona. Per tal de modificar o cancel·lar les dades dirigiu-vos a l'associació La Sorellona (C/ Claveria 4, 17004, Girona; info@sorellona.cat).



Associació la Sorellona

www.sorellona.org

info@sorellona.org

## AUTORITZACIÓ

AUTORITZO que la imatge del nen/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades per l'Associació la Sorellona, publicades a les pàgines web de l'entitat, els mitjans de comunicació locals o comarcals o a publicacions d'àmbit educatiu.

AUTORITZO a l'Associació la Sorellona a incorporar les meves dades de contacte dins el seu sistema de difusió d'activitats.

### IMPORTANT!

Per tal de formalitzar la inscripció correctament, caldrà entregar la següent documentació a

[info@sorellona.org](mailto:info@sorellona.org);

- Full d'inscripció degudament omplert i firmat . Caldrà entregar l'original el primer dia de casal.
- Fotocòpia de la targeta sanitària del o la participant.
- Justificant bancari del pagament del casal. El pagament s'ha de fer al número de compte: 3183 1700 61 0001138544, al concepte hi ha d'aparèixer el nom i cognom del nen/a\_Agullana

Data: .....

Signatura:

Nom i cognoms de la persona sotasignat:

DNI de la persona sotasignat:

### PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

L'associació La Sorellona, garanteix que totes les dades personals obtingudes en aquest full seran utilitzades amb la finalitat, amb la forma i amb les limitacions i els drets que concedeix la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Aquestes dades s'incorporaran al fitxer informatitzat de l'associació La Sorellona. Garantim que les dades són confidencials i d'ús exclusiu de l'associació La Sorellona. Per tal de modificar o cancel·lar les dades dirigiu-vos a l'associació La Sorellona (C/ Claveria 4, 17004, Girona; info@sorellona.cat).