

Informació de L'Escola d'Estiu del Club d'Esplai Jovent:

1. Teniu fins dia **16 de JUNY** per lliurar l'inscripció per participar a la nostra escola d'estiu. Ho podeu fer a través del correu electrònic: **secretaria@esplaijovent.com** o accedir a l'oficina d'atenció a les famílies en el següent horari:

- DILLUNS: DE 16:30h-19:30h
- DIMARTS i DIMECRES: DE 09:00-13:00h i 16:30h-19:30h
- DIJOUS i DIVENDRES: DE 08:00h-15:00h

2. Amb l'inscripció s'ha d'adjuntar el comprovant de pagament bancari o fer el pagament en efectiu a secretaria.

LA CAIXA - ES02 2100 2974 1802 0001 0847

Important: indiqueu el nom i llinatges del vostre fill/filla en el concepte.

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, la persona interessada dona el consentiment en el tractament de les dades personals incloses a la sol·licitud amb la finalitat de gestionar els campaments d'estiu gestionats per el Club D'Esplai Jovent. Us comunicam que teniu dret a accedir a la informació que us afecta, rectificar-la, si és errònia, cancel·lar-la o oposar-vos en el tractament quant a les dades facilitades.

Igualment i d'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, sol·licitam el seu consentiment explícit per utilitzar les imatges captades mitjançant fotografies i/o vídeos realitzats per la nostra entitat, amb la finalitat de promocionar i potenciar la imatge corporativa de l'entitat a través de la nostra web oficial i de les nostres xarxes socials sense finalitats comercials.

SI AUTORITZO el tractament de les imatges

NO AUTORITZO el tractament de les imatges

Signatura de la mare/tutora

Signatura del pare/tutor

FITXA D'INSCRIPCIÓ ESCOLA D'ESTIU 2024

DADES DEL PARTICIPANT:

LLINATGES: _____	NOM: _____
Data de Naixement: _____	DNI: _____
Direcció: _____	
Localitat: _____	C.P.: _____
TUTOR 1: _____	DNI: _____
Telèfon de contacte: _____	E-mail: _____
TUTOR 2: _____	DNI: _____
Telèfon de contacte: _____	E-mail: _____

Necessitats especials*: NO SI, quina?
*S'ha d'aportar informe.

Al·lèrgies, intolerància alimentària* NO SI, quina?
*S'ha d'aportar informe.

Malalties cròniques*: NO SI, quina?
*S'ha d'aportar informe.

S'ha d'administrar medicació*: NO SI, quina?
*S'ha d'aportar informe.

Sap nadar?: NO SI Observacions: _____

Està al corrent de vacunes?: NO SI Observacions: _____

Altres consideracions rellevants a tenir en compte:

- Del 1 al 5 de Juliol
- Del 8 al 12 de Juliol
- Del 15 al 19 de Juliol
- Del 22 al 26 de Juliol

- Del 29 al 2 d'Agost
- Del 5 a 9 d'Agost
- Del 12 al 16 d'Agost
- Del 19 al 23 d'Agost
- Del 26 a 30 d'Agost