

FULL D'INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU L'ALBIOL 2024

Nom i Cognoms de l'infant		D.N.I.
Curs:	Data de naixement:	
Nom del pare/tutor legal	Telèfon:	Correu electrònic:
Nom de la mare/tutora legal	Telèfon:	Correu electrònic:
Adreça:		Població
Autoritzo a recollir l'infant a :		D.N.I.

✓ FITXA DE SALUT:

D'acord amb el Decret 137/2003 de 10 de juny, és obligatori emplenar aquesta fitxa. A més, el pare/mare/tutor legal sotasignat/da autorització, en cas d'extrema urgència, a l'equip mèdic a prendre les decisions quirúrgiques i/o mèdiques necessàries.

Impediments físics o psíquics de l'infant: _____

Malalties cròniques i/o al·lèrgies de l'infant: _____

✓ AUTORITZACIÓ SORTIDES I DRETS D'IMATGE:

El/la pare/mare/tutor/a legal sotasignat/da autoritzo l'infant a:

- | | SI | NO |
|---|-----------------------|-----------------------|
| • A realitzar les sortides organitzades durant el campus | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Que la seva imatge pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos en xarxes socials i/o web de l'Ajuntament de l'Albiol. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

• El/la pare/mare/tutor/a legal signo aquest document el Full d'inscripció, la Fitxa de Salut, els drets d'imatge de l'infant.

(Signatura)

Lloc i data: _____

PREU*

30,00 € per setmana - infant empadronat al municipi de l'Albiol.

35,00 € per setmana – infant no empadronat al municipi de l'Albiol.

✓ COM FER LA INSCRIPCIÓ

Emplenar el full d'inscripció i fer el pagament a qualsevol dels números de compte de l'Ajuntament:

Banc de Sabadell: ES56 0081 5482 6000 0104 4008

Caixa Banc: ES31 2100 1090 3002 0019 2595

Per formalitzar la inscripció és necessari portar a les oficines municipals o enviar per correu electrònic (ajuntament@albiol.cat), la documentació següent:

- El document degudament emplenat i signat on consta el full d'inscripció, la fitxa de salut i les autoritzacions
- Comprovant de la transferència bancària.
- Fotocòpia de la targeta sanitària de l'infant
- No es farà reserva si no està pagada la setmana.

✓ Escolliu la/es setmana/es (marqueu amb una X)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Setmana del 25 al 28 de juny | <input type="checkbox"/> Servei de menjador |
| <input type="checkbox"/> Setmana de l'1 al 5 de juliol | <input type="checkbox"/> Servei de menjador |
| <input type="checkbox"/> Setmana del 8 al 12 de juliol | <input type="checkbox"/> Servei de menjador |
| <input type="checkbox"/> Setmana del 15 al 19 de juliol | <input type="checkbox"/> Servei de menjador |
| <input type="checkbox"/> Setmana del 22 al 26 de juliol | <input type="checkbox"/> Servei de menjador |
| <input type="checkbox"/> Setmana del 29 de juliol al 2 d'agost | <input type="checkbox"/> Servei de menjador |
-
- Acollida de 08:00 h a 09:00 h (gratuïta)
- Acollida de 13:00 h a 14:00 h (gratuïta)

* Major bonificació de quota a infants empadronats quan els ingressos familiars siguin iguals o inferiors a l'indicador de renda de suficiència de Catalunya (8.605,15 €/anuals). En aquest cas 20,00 € per setmana.

En compliment de la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), s'informa que les dades que ens proporcionis seran incorporades a un fitxer creat i mantingut per l'Ajuntament de l'Albiol, amb l'única finalitat de gestionar el servei al qual s'inscriu i d'oferir-li informació municipal. En qualsevol moment pot exercir el seu dret d'oposició, rectificació o cancel·lació mitjançant un escrit que pot enviar al correu electrònic a ajuntament@albiol.cat