

**Fitxa personal**

Nom i cognoms : \_\_\_\_\_

Data naixement: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Telèfon Casa: \_\_\_\_\_ Tel mòbil pares: \_\_\_\_\_

**Autorització:**

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

Com a pare/mare/tutor AUTORITZO :

Al meu fill/filla \_\_\_\_\_ a l'assistència i participació del casal d'estiu de la setmana del: 3 al 7 de setembre de 2018.

A la casa de Colònies el Pinar, a Canyelles, organitzades per l'empresa Casa Colònies el Pinar SL .

Firma:

Fitxa mèdica:

El vostre fill/a té alguna al·lèrgia alimentària?

---

El vostre fill/a té alguna altra al·lèrgia?

---

Alguna malaltia crònica? \_\_\_\_\_

Pren algun medicament? \_\_\_\_\_

Hàbits:

El vostre fill/a menja, per la seva edat,

Poc    Normal    Molt

Fa migdiada?    Si    No

Porta bolquer?  Si    Si, però només al dormir    No

Altres observacions que vulgueu que tinguem en compte:

---

---

---

## Què cal portar?

*Portar una bossa o capsa per guardar:*

- Muda completa de recanvi
- Banyador
- Tovallola
- Gorra
- Crema solar
- Calçat per fer jocs d'aigua
- Bolquers (si s'escau)
- Calçat de recanvi
- Si dorm amb xumet o algun nino, dur-lo també

Recordeu portar-ho tot marcat amb el nom.

### CLÀUSULA D'INFORMACIÓ FITXA D'INSCRIPCIÓ

En compliment de la Llei Orgànica de Protecció de Dades Personals (LOPD), li informem que les dades facilitades seran incorporades a un fitxer de "Gestió", amb les finalitats de realitzar les tasques d'administració, gestió, prestació de serveis, facturació de la seva estada i mantenir un registre d'històric per facilitar-li els nostres serveis en futures estades i remetre'ls informacions comercials, fins i tot per correu electrònic. En conseqüència, ens atorga el seu consentiment exprés per al tractament de les seves dades personals, així com les relatives a la seva salut necessàries per a la prestació del servei contractat. Les seves dades són confidencials i únicament són cedides en els casos legalment previstos. Pot oposar-se als nostres enviaments comercials o a romandre en el nostre històric de clients, així com exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a Casa de colònies el Pinar SL.

Sr./Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ pare/mare/tutor/representant legal de \_\_\_\_\_, autorizo el tractament de les seves dades personals exclusivament per a la prestació dels serveis contractats i les finalitats indicades.

*Signatura*