



Ajuntament de Malgrat de Mar
Serveis Personals
Educació

Can Feliciano s/n - 08380 Malgrat de Mar (Barcelona)
Tel. 93 761 43 86 - Fax 93 765 33 60
serveispersonals@ajmalgrat.cat - www.ajmalgrat.cat
NIF: P0810900A

FITXA D'INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2020

1. DADES DE L'INFANT

Nom: _____ Cognoms: _____
Adreça: _____ CP: _____ Localitat: _____
DNI: _____ Data de naixement: _____ Edat: _____
Curs realitzat: _____ Escola: _____
Nom i cognoms de la mare o pare: _____
DNI/NIE: _____
Nom i cognoms de la mare o pare: _____
DNI/NIE: _____
Telèfons de contacte: _____
Telèfon 1: _____
Telèfon 2: _____

2. DADES DE CONTACTE

En cas d'urgència trucar a:

Nom: _____	Parentiu: _____	Telèfon: _____
Nom: _____	Parentiu: _____	Telèfon: _____
Nom: _____	Parentiu: _____	Telèfon: _____

Comunicats a través de correu electrònic

Vull rebre els comunicats del Casal d'estiu a través de correu electrònic: ☐ Sí ☐ No

Correus electrònics:

- 1) _____
- 2) _____

3. DADES DE PREINSCRIPCIÓ

Opció escollida juliol

Juliol matí _____ Juliol tarda _____

Opció escollida agost

Agost matí _____ Agost tarda _____

*Cal triar una opció al juliol i una a l'agost. En l'edició del Casal d'Estiu 2020, per motius de seguretat sanitària, els inscrits podran participar **només** en una de les dues franges cada mes.

Tipologia de plaça:

General

Necessitats educatives especials*

*Marcar aquesta casella en cas que es necessiti un monitor o monitora d'atenció individualitzada

Criteris d'inscripció acreditats

- Infant empadronat a Malgrat de Mar Sí No
- Inscripció de més d'un germà o germana Sí No
- Condició de família nombrosa
 - o General Sí No
 - o Especial Sí No
- Condició de família monoparental
 - o General Sí No
 - o Especial Sí No
- Condició de família sol·licitant d'ajuts econòmics per a famílies en situació de vulnerabilitat econòmica a conseqüència de l'emergència sanitària ocasionada per la COVID-19? Sí No

4. FITXA DE SALUT

- Té al·lèrgia o intolerància a algun medicament o aliment? Sí No
Especifiqueu:
- Té alguna malaltia crònica que necessiti alguna atenció especial? Sí No
Especifiqueu:
- Pren o segueix habitualment alguna medicació o tractament? Sí No
Especifiqueu (nom i motiu):
- Té alguna dificultat motriu, cognitiva o sensorial, dictamen de necessitats educatives específiques o rep algun suport específic a l'escola? Sí No
Especifiqueu:



- Sap nedar sol/sola amb suficient autonomia? Sí No
Quin suport utilitza?
- Està vacunat/ada d'acord amb el Calendari de Vacunacions de Catalunya?
 Sí No
- Altres observacions:

5. AUTORITZACIONS

- AUTORITZO a la meva filla/al meu fill a la participació a totes les activitats i sortides del Casal d'Estiu 2020, incloent-hi les d'aigua i els desplaçaments a peu o amb qualsevol altre tipus de mitjà de transport públic o privat.
 Sí No
- AUTORITZO que la meva filla/el meu fill marxi sola/sol del Casal d'Estiu a l'hora d'acabament.
 Sí No
- AUTORITZO que la imatge de la meva filla/el meu fill pugui aparèixer en els mitjans de comunicació municipals (Butlletí municipal, Web municipal, Portal de comunicació Ona Malgrat, Facebook, Twitter, Intagram i You Tube), per la difusió de les activitats i dels servei de Casal d'estiu, així com també en el recull de fotografies i vídeos sobre les diferents activitats.
 Sí No
- AUTORITZO a l'Ajuntament de Malgrat de Mar a consultar i verificar, mitjançant les plataformes habilitades per les diferents administracions públiques, les dades disponibles a l'Ajuntament de Malgrat de Mar o en d'altres administracions públiques, com a mitjà alternatiu a la presentació dels corresponents documents que els acrediten i que són imprescindibles per a la resolució d'aquesta sol·licitud
 Sí No

- AUTORITZO a les següents persones per poder recollir la meva filla/el meu fill:
 - o Nom i cognoms 1:
 - o DNI/NIE:

 - o Nom i cognoms 2:
 - o DNI/NIE:

 - o Nom i cognoms 3:
 - o DNI/NIE:

 - o Nom i cognoms 4:
 - o DNI/NIE:

6. SÓC CONEIXEDOR/A DELS SEGÜENTS PUNTS I ELS ACCEPTO:

- El personal del Casal d'Estiu no administrarà medicació per malaltia que requereixi una atenció especial (injectables, via rectal, subcutanis,...).
- En cas d'emergència mèdica es trucarà al 112.
- En cas de malaltia i/o simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o qualsevol altre quadre infecció, el meu fill/la meva filla no podrà participar a les activitats del Casal d'Estiu. Així com tampoc ho podrà fer si ha estat en contacte estret amb algú confirmat positiu o amb simptomatologia compatible amb la COVID-19 en els 14 dies anteriors, sense possibilitat de retorn de la quota.
- Les dades recollides en la inscripció seran comunicades a un tercer, persona física o jurídica contractada per a l'organització del Casal d'Estiu 2020, com a encarregat del tractament d'aquestes.
- Les dades seran tractades segons el Reglament General Europeu de protecció de dades 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques, respecte al tractament de dades personals i a la lliure circulació de les seves dades i segons la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals. Podeu exercir els vostres drets en els termes establerts a la legislació vigent, adreçant-vos a l'Oficina d'Atenció al Ciutadà de l'Ajuntament.
- En cas que l'infant no estigui vacunat/ada segons el Calendari de Vacunacions Sistemàtiques de Catalunya, o tingui el calendari pendent d'actualització, em faig



Ajuntament de Malgrat de Mar
Serveis Personals
Educació

Can Feliciano s/n - 08380 Malgrat de Mar (Barcelona)
Tel. 93 761 43 86 - Fax 93 765 33 60
serveispersonals@ajmalgrat.cat - www.ajmalgrat.cat
NIF: P0810900A

exclusivament responsable de garantir interval mínim de 15 dies entre la vacunació i l'inici de l'activitat, i i per tant exonero a l'Ajuntament de Malgrat de Mar i al personal del Casal d'Estiu de qualsevol responsabilitat per aquest motiu.

- La quota del Casal d'Estiu no serà retornable per motius no imputables a l'Administració.
- La falsedat o el frau en les dades aportades comporta la invalidació dels drets de prioritat, preinscripció o matrícula que puguin correspondre.

Nom i cognoms de la mare/pare/tutor/a:

Data:

Signatura:

Abans de signar llegiu la informació bàsica sobre la protecció de dades.

Política de protecció de dades

Responsable del tractament	Ajuntament de Malgrat de Mar C. Carme, 30 (08380 – Malgrat de Mar) Tel.: 93 765 33 00 Fax: 93 761 09 93 correu@ajmalgrat.cat www.ajmalgrat.cat
Dades de contacte delegat de protecció de dades	Servei d'Assistència Municipal i Suport Estratègic – DPD ENS LOCALS - Diputació de Barcelona. Recinte Mundet. Ed Migjorn, bloc B, 2a planta. Passeig de la Vall d'Hebron, 171 (08035 – Barcelona) Telèfon: 93 472 65 00 dpd.ajmalgrat@diba.cat
Finalitat del tractament	Tramitar la vostra sol·licitud.
Base jurídica	Dades obligatòries per a la tramitació de la vostra sol·licitud.
Destinataris	Les dades seran tractades per un encarregat de tractament de dades. Les vostres dades poden ser comunicades a d'altres organismes perquè ho exigeixi una normativa o perquè l'Ajuntament manté un conveni per a la resolució de la vostra sol·licitud. No seran transferides fora de la Unió Europea.
Drets de les persones	Podeu accedir a les vostres dades, sol·licitar-ne la rectificació o supressió, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'adreça de l'Ajuntament o mitjançant la seva seu electrònica (www.ajmalgrat.cat).
Termini conservació de les dades	Durant el temps que sigui necessari i en la forma que estableixi el calendari de conservació i eliminació de documentació de l'Ajuntament de Malgrat de Mar.
Reclamació	Podeu presentar una reclamació adreçada a l'Ajuntament, mitjançant la seu electrònica (www.ajmalgrat.cat) o per mitjans no electrònics.