

FITXA MATRÍCULA LABORATORIS CREATIUS

DADES DE L'INFANT

Nom	Cognoms	DNI/NIE

Data de naixement	TSI (targeta sanitària individual)

L'infant pateix alguna al·lèrgia, intolerància i/o necessitat alimentària específica? ☐ SÍ ☐ NO Quina:

L'infant pateix alguna malaltia? ☐ SÍ ☐ NO Quina:

L'infant pren algun medicament? ☐ SÍ ☐ NO Quin:

☐ En cas afirmatiu, n'informaré la direcció del casal el dia que comenci l'activitat.

L'infant té diagnosticada alguna discapacitat? ☐ SÍ ☐ NO Quina:

En cas afirmatiu, indica'n el grau

Informació rellevant per a l'equip de monitoratge

L'infant pateix algun trastorn del son? ☐ SÍ ☐ NO Quin:

L'infant pateix enuresi? ☐ SÍ ☐ NO

L'infant sap nedar? ☐ SÍ ☐ NO

Altres observacions rellevants:

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DE L'INFANT

L'infant marxa sol de l'activitat ☐ SÍ ☐ NO

En cas negatiu, indiqueu la persona principal que recollirà l'infant

Nom	Telèfon	Relació amb l'infant

Altres persones autoritzades per recollir l'infant:

Nom	Telèfon	Relació amb l'infant

DADES DELS PARES / MARES / TUTORS LEGALS

Nom	Cognoms	Telèfon
DNI/NIE	a/e	

Autoritzo a l'Ajuntament de Tarragona la difusió pública de les meves imatges i del meu infant o infants per a la divulgació de les activitats realitzades per l'Ajuntament:	☐ SÍ	☐ NO
Autoritzo l'infant a participar en les sortides del casal (excursions, platja, piscina, altres):	☐ SÍ	☐ NO
Certifico que l'infant està protegit amb les vacunes vigents:	☐ SÍ	☐ NO
Autoritzo les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent, en el cas que no sigui possible contactar amb mi:	☐ SÍ	
Autoritzo l'acompanyament en cas greu, per part de l'equip educatiu, al centre mèdic amb el vehicle propi si fos necessari, en el cas que no sigui possible contactar amb mi:	☐ SÍ	

OBSERVACIONS:

Declaro, com a (assenyala) ☐ pare, ☐ mare, ☐ tutor/a de l'infant

que són certes les dades que he fet constar a la matrícula de l'infant.

Tarragona, de de 20

Signatura

CONSENTIMENT I DEURE D'INFORMAR ELS INTERESSATS/ADES SOBRE PROTECCIÓ DE DADESInformació bàsica sobre protecció de dades

Responsable:	Ajuntament de Tarragona.
Finalitat:	Tramitar procediments i actuacions administratives i —si ho autoritzeu— informar sobre les activitats que du a terme l'Ajuntament de Tarragona.
Legitimació:	Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics de l'Ajuntament de Tarragona. Consentiment.
Drets:	Accés, limitació, rectificació, oposició, portabilitat i supressió. Es poden exercir formalitzant una sol·licitud davant l'OMAC de l'Ajuntament de Tarragona, la qual haurà de dur, adjunta, una còpia del DNI. Aquesta sol·licitud s'hi pot presentar tant de manera presencial com per correu ordinari (OMAC, plaça de la Font, 1, 43003 Tarragona), o bé fent el tràmit específic de la seu electrònica: Exercici dels drets d'accés, rectificació, supressió i oposició de les dades personals.

Més informació sobre el tractament: Podeu consultar <https://www.tarragona.cat/politica-de-privacitat>

☐ Dono el meu consentiment per rebre informació sobre les activitats de l'Ajuntament.