



FULL D'INSCRIPCIÓ ESPAI PER A PETITA INFÀNCIA

EL VAIXELL 2022-2023

DADES PERSONALS

Nom i cognoms de l'infant

Data naixement:

Edat:

Nom i cognoms del pare/mare/tutor:

Telèfon1: Pertany a:

Telèfon2: Pertany a:

Telèfon 3: Pertany a:

Adreça:

Població: CP:

Adreça e-mail:

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

Num. targeta sanitària nen/a:

Fotocòpia del DNI mare/pare/tutor

☐

DIES DE PARTICIPACIÓ

Marqueu amb una creu el dia

	DILLUNS 10:15H-12:15H	CAMINANTS I GATEJANTS
	DIMARTS 10:15H-12:15H	CAMINANTS I GATEJANTS
	DIMECRESS 10:15H-12:15H	NADONS
	DIMECRES 16H-18H	CAMINANTS I GATEJANTS
	DIJOUS 10:15H-12:15H	CAMINANTS I GATEJANTS



DADES MÈDIQUES

Al·lèrgies ☐ Sí ☐ No

Quines? _____

Són greus? Síntomes

Alguna malaltia, operació, medicació crònica?

Porta les vacunes al dia? ☐ Sí ☐ No

Segueix algun règim alimentari especial? ☐ Sí ☐ No

Quin? _____

Observacions



AUTORITZACIONS

Jo _____ amb

NIF: _____ com a pare/mare o

tutor legal del nen/a _____ certifico que:

- ☐ Conec i accepto la normativa del servei municipal per a petita infància, organitzat per l'espai familiar de La Sedeta.
- ☐ He rebut de mans de l'equip educatiu la normativa de l'espai per a petita infància.
- ☐ Les dades mèdiques anteriorment especificades són correctes quedant, per tant, lliures de tota responsabilitat l'equip pedagògic de qualsevol error d'aquestes. Tanmateix la persona sotasignant fa extensiva aquesta autorització a les decisions medico-quirúrgiques que fossin necessàries adoptar en situació d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada.

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades facilitades en aquest formulari seran incorporades en un fitxer creat sota la responsabilitat de IQEMBU S.L. amb la finalitat de gestionar les inscripcions i desenvolupament de les activitats del casal diari.

Amb la signatura d'aquest document autoritza a IQEMBU a tractar i publicar les imatges de l'infant obtingudes durant la teva participació al casal amb la finalitat de difondre les activitats organitzades pel mateix.

☐ **si no desitja que les imatges de l'infant siguin publicades marqui aquesta casella**

En tot cas pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-se per escrit a: Casal Infantil La Sedeta. Carrer Sicília, 321, 3a planta, 08025 Barcelona.

A _____, _____ de
_____ 20__

Signatura pare/mare/tutor

ALTRES DADES D'INTERÈS