FULL D'INSCRIPCIÓ PER ALS CASALS D'ESTIU 2025

Data d'inscripció		Samarreta	A omplir pel personal de recepció del centre	Num. Abonat	
Nom i cognoms				Data de naixement	
Mútua	Obligatori adjuntar còpia de la tarjeta de la mútua	Adreça completa			
Població				Codi Postal	
Telèfons mòbils			Correu electrònic		

CASAL	ANY NAIX.	SETMANA	ACOLLIDA	MATÍ	MATÍ + DINAR	TOT EL DIA (INCLOU DINAR)	CERVELLÓ	FORA DE CERVELLO
ESTIU ESPORTIU PETITS	2021 2020 2019	del 25 al 27 de Juny (de dimecres a divendres)						
		del 30 de Juny al 3 de Juliol						
ESTIU ESPORTIU INFANTIL	2018-2017-2016 2015-2014-2013	del 7 al 11 de Juliol						
		del 14 al 18 de Juliol						
ESTIU ESPORTIU JOVE	2012-2011 2010-2009	del 21 al 25 de Juliol						
		del 28 de Juliol al 1 d'Agost						

A l'hora de formalitzar la inscripció es realitzarà el pagament total de l'activitat.
El llistat de nens empadronats serà verificat per l'Ajuntament de Cervelló. En el cas de no ser correcte l'import pagat s'haurà d'abonar la diferencia o s'anul·larà la inscripció.
En cas d'anul·lar la inscripció 15 dies abans de l'inici de l'activitat, se li retornarà el 50% de l'import, sempre que l'anul·lació es notifiqui en aquest periode.
Fora d'aquest periode no es retornarà l'import de l'activitat.
En cas de malaltia o força major es podrà fer el canvi per una altra setmana o algun altre servei de Ceraqua.

ALTRES DADES

Té alguna AL·LÈRGIA? SI / NO A què? _____

Pren alguna MEDICACIÓ? SI / NO Quina?_____ En quin horari? _____

Telèfons on trucar en cas d'emergència:

1. _____ nom i parentesc amb el nen o nena _____
2. _____ nom i parentesc amb el nen o nena _____
3. _____ nom i parentesc amb el nen o nena _____
4. _____ nom i parentesc amb el nen o nena _____

Observacions:

RECOLLIDES

Qui recollirà al nen/a?

☐ Serè jo, _____ com a pare / mare o tutor legal qui recollirà al nen/a.

☐ AUTORITZO al meu fill/a a sortir SOL de Casal Estiu Esportiu Municipal de Cervelló a les 14h quan finalitzi l'activitat.

☐ En la meva ausència, AUTORITZO a RECOLLIR al meu fill/a a la sortida de Casal Estiu Esportiu Municipal de Cervelló a:

_____ amb DNI _____ relació _____

_____ amb DNI _____ relació _____

_____ amb DNI _____ relació _____

_____ amb DNI _____ relació _____

A Cervelló, ….. de …..... de 20….

Signatura d'acceptació

Ceraqua cervelló

AUTORITZACIONS

En/Na _____ Amb DNI: _____

com a mare/mare o tutor del menor _____

TRACTAMENT DE DADES

De conformitat amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre a través de la complementació d'aquest formulari:

Autoritza a que les dades personals de l'infant nombrat anteriorment siguin incorporades a un fitxer propietat de IGE SPORT amb la finalitat de prestar-li els seus serveis esportius.

Així mateix, marcant una creu en les següents caselles, declara donar el seu consentiment perquè les seves dades personals inclosa la seva imatge pugui ser tractada amb les següents finalitats:

☐ Dono el meu consentiment per poder **realitzar i publicar fotografies** on aparegui la imatge del meu fill/a i que aquesta sigui clarament identificable.

☐ Autoritzo la utilització de les seves dades per l'enviament de **publicitat** de les nostres instal·lacions i activitats.

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant comunicació a IGE SPORT C/ Sant Joan 3b, 1ª, 08750 Molins de Rei

Signatura d'acceptació

TRASLLAT MÈDIC

AUTORITZO ☐ **NO AUTORITZO** ☐ al personal del centre a **traslladar al meu fill/a al Centre mèdic** en el cas que necessités assistència mèdica i a acompanyar el menor si no he estat localitzable.

El centre disposa d'una assegurança mèdica obligatòria per a tots els nostres cursetistes i abonats. Aquesta assegurança cobreix l'assistència sanitària. Per aquest motiu, serà necessari presentar un rebut actual en cas de tenir mútua mèdica privada. Sinò s'haura d'abonar **3€** corresponents a

Signatura d'acceptació

DECLARACIÓ

DECLARO que l'alumne referenciat no pateix cap **patologia que l'impedeixi la pràctica de l'exercici físic**. Tanmateix, ACCEPTO voluntàriament, i sota la meva responsabilitat,

que l'alumne faci exercici aquàtic en aquest centre. D'altra banda, DECLARO assumir la baixa immediata com a alumne d'aquest centre en cas que hagi ocultat dades sobre el seu estat de salut.

En el cas que l'alumne pateixi alguna malatia i/o patologia que pugui afectar al desenvolupament normal de l'activitat, li preguem ens ho assenyali a continuació i ens lliuri un certificat mèdic on s'estipuli que el noi/a en qüestió pot realitzar exercici físic i la prescripció del mateix.

OBSERVACIONS _____

_____

_____

DECLARO que totes les dades aportades són certes i **ASSUMEIXO** la baixa automàtica del centre en cas que hagi ocultat quaselvol dada especificada en aquest document.

A Cervelló, ….. de …..... de 20….

Signatura d'acceptació

Ceraqua cervelló

CLÀUSULA INFORMATIVA

"De conformitat amb el que disposa la **Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre**,de Protecció de Dades de Caràcter Personal i la **Llei 34/2002**,de Serveis de la Societat de la Informació i Comerç Electrònic, modificada per la **Llei 32/2003**, General de Telcomunicacions, l'informem que les seves dades formaran part d'un fitxer de titularitat d'**IGE SL** amb la finalitat d'inscriure'l com a cursetista al centre, permetre'l

l'accés a les seves instal·lacions i serveis, garantir el manteniment de la nostra relació contractual, així com per enviar-li informació comercial que pugui ésser del seu interès. Tanmateix, l'informem que les seves dades podran ésser cedides a la nostra central, responent a necessitats organitzatives i pel manteniment de la nostra relació contractual, entenent que consent expressament aquesta cessió al complimentar el present formulari. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se per escrit a **IGE SL**, C.St.Joan,5 3 B Pta.Bxa. Molins de Rei (08750) adjuntant una còpia del seu DNI. Vostè pot manifestar la seva voluntat de no rebre informació de caire comercial del nostre centre assenyalant la casella presentada a continuació
Pel que fa a les comunicacions comercials realitzades amb mitjants electrònics, vostè podrà revocar dit consentiment mitjançant el mecanisme habilitat per a aquesta finalitat en les comunicacions que li enviem, indicant en l'assumpte la paraula "baixa" i manifestant la seva voluntat de no rebre més comunicacions comercials de la nostra empresa per mitjans electrònics".