

Autoritzacions Casal d'Estiu 2021

Autorització dels pares (marcar les caselles corresponents)

En/Na _____ amb DNI _____, com a pare/mare/tutor del nen/a _____ autorizo a:

- Que pugui participar en totes les activitats programades al Casal d'Estiu.
- Que pugui ser atès en cas d'accident o malaltia, per la qual cosa adjunto fotocòpia de la targeta de la Seguretat Social o de la mútua on està inscrit.
- Que pugui ser traslladat en un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat en cas de necessitar atenció mèdica.
- Que vagi a la piscina i a les sortides pròpies del Casal d'Estiu, pel que faig palès el coneixement del programa d'activitats.
- Que sigui traslladat a un hospital o centre sanitari en cas necessari.
- Que s'adoptin les decisions medicoquirúrgiques necessàries sota la direcció facultativa pertinent.
- Que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats del SUPERESTIU 2021 i publicades en:
 - L'espai web de l'entitat organitzadora i de la promotora.
 - Filmacions destinades a difusió pública no comercial.
 - Flickr.
 - Revistes o publicacions de l'àmbit de l'educació en el lleure.
 - Presentacions digitals.

Així mateix, faig constar que no pateix cap malaltia que l'impedeixi la normal realització de les activitats pròpies del Casal d'Estiu.

El Pont de Suert, ____ de _____ de 2021
Signatura del pare, mare o tutor/a legal

Qüestionari de salut

- Impediments físics o psíquics (alteracions visuals, motrius, intel·lectuals...). Indiqueu si el/la menor té algun impediment que s'hagi de tenir en compte. _____
- Malalties / al·lèrgies, Indiqueu si el/la menor té alguna malaltia que s'hagi de tenir en compte. _____
- Medicació, si s'escau, amb indicació d'horaris i quantitat *: _____
- Dietes alimentàries. Indiqueu si el/la menor té alguna al·lèrgia o intolerància que s'hagi de tenir en compte. Especifiqueu de forma clara si hi ha quelcom que el/la menor NO POT MENJAR/BEURE. _____
- VACUNES El/la menor compta amb totes les vacunacions obligatòries (segons l'edat del nen/a)? SI NO QUINA LI FALTA? _____
- Qualsevol altra qüestió que es consideri necessària: _____

* No se subministrerà cap medicament a un nen/a sense indicació i prescripció facultativa avalada documentalment. Caldrà, a més, que la família signi l'autorització conforme els monitors/es poden subministrar el medicament.

El Pont de Suert, ____ de _____ de 2021
Signatura del pare/mare o tutor/a

Altres dades d'interès

Sap nedar? SI NO _____

Pot anar a la piscina gran? SI NO _____

Ha de portar bombolleta, flotador, maneguets o algun altre estri a la piscina? SI NO

OBSERVACIONS I ALTRES COMENTARIS SOBRE L'ESPAI DE PISCINA: _____

D'acord amb el que preveuen els articles 5 de la LOPD i 13 del Reglament Europeu de Protecció de Dades, queda informat que la FUNDACIÓ VERGE BLANCA amb domicili a Lleida, carrer Acadèmia 17, 25002 de Lleida es el responsable del tractament de les dades personals. Posem en el vostre coneixement que les vostres dades s'inclouran en una Base de Dades General d'Administració, el responsable del quals són la Fundació Verge Blanca. La finalitat de la seva creació, existència, manteniment i ús és el seu tractament de la informació i de les dades amb la finalitat de prestar els serveis i activitats que ens sol·liciteu, mantenir-vos informats de les nostres activitats i donar compliment a les finalitats de la Fundació Verge Blanca. Com a titular de les dades, autoritza de forma expressa el tractament d'aquestes dades. La Fundació Verge Blanca es compromet a tractar aquestes dades amb la màxima reserva i confidencialitat. Té dret a exercir els drets d'accés a les seves dades personals, a la seva rectificació o supressió, a la limitació del seu tractament, o oposar-vos al tractament, a consentir expressament la possibilitat de fer portabilitat de la vostra informació i a la prohibició decisions individuals automatitzades i a revocar total o parcialment el consentiment que atorga dirigint-se a la Fundació Verge Blanca (c/ Acadèmia 17,25002 de Lleida).

Cal lliurar aquest document el primer dia del Casal, en el moment de l'entrada del nen/a.