

CAMPUS DE PASQUA

CEIP PARE BARTOMEU POU

14,15,16 I 17 D'ABRIL



DADES PERSONALS

LLINATGES: _____ NOM: _____
DATA DE NAIXEMENT: ___/___/___ EDAT: _____ CURS ESCOLAR: _____ COL·LEGI: _____
DIRECCIÓ: _____ CP: _____ POBLACIÓ: _____
TELÈFON 1: _____ TELÈFON 2: _____ TELÈFON 3: _____
CORREU ELECTRÒNIC: _____

DADES SANITÀRIES

AL·LÈRGIES: NO / SI QUINES? _____
MALALTIES: NO / SI QUINES? _____
PREN MEDICAMENTS? NO / SI QUINES? _____
(En cas de prendre medicaments és obligatori adjuntar l'autorització mèdica i dels tutors).
Autorització adjuntada? NO / SI

DADES ESCOLARS

SOCIS DE L'APIMA? SI / NO

DIES

- 14 d'abril 15 d'abril
 16 d'abril 17 d'abril

SERVEIS

SERVEIS	SI	NO
07.30h a 09.00h. Matinet		
09.00h-14.00h. Activitats		
14.00h a 15.00h. Menjador càtering (mín. 10 participants)		
14.00h a 15.00h. Menjador carmanyola		
15.00h a 16.00h. Lucoteca		
16.00h a 17.00h. Lucoteca		

AUTORITZACIÓ ASSISTIR AL CAMPUS DE PASQUA

Jo _____ amb
DNI _____ com a pare/mare/tutor/a de _____ autoritzo el/la participant a
assistir al campus de Pasqua del CEIP Pare Bartomeu Pou coneixent la normativa, les activitats i els riscos que suposen, i a prendre
les decisions medicoquirúrgiques sota la supervisió facultativa.

Protecció de dades de caràcter personal: el responsable del tractament és DIC DRAC, S.L.O., amb domicili al carrer de la Indústria, 33, baixos, 07013 Palma, telèfon 971 597 587 i a/e campus@dicdrac.org. Podeu sol·licitar-nos l'accés a les vostres dades personals, la seva rectificació o supressió, la limitació del seu tractament, sol·licitar la seva portabilitat, a oposar-se al tractament, i presentar una reclamació davant una autoritat de control. La finalitat del tractament és la gestió i el desenvolupament d'aquesta activitat i finalitats promocionals. Només es comunicaran les vostres dades quan calgui per al desenvolupament correcte i el control d'aquesta activitat, i, si escau, a altres tercers tals com a federacions esportives, entitats bancàries i companyies asseguradores, o d'altres per obligació legal. La legitimitació per al tractament ordinari deriva de l'acte d'inscripció i de l'atenció d'obligacions legals. El tractament per a finalitats promocionals es basa en l'interès legítim del responsable. Les dades seran conservades durant la prestació del servei i el temps necessari per a atendre les possibles responsabilitats nascudes del tractament. **Dades sensibles:** necessitem tractar dades sensibles d'inscrits (dades de salut, minusvalidesa o al·lèrgies). En proporcionar aquestes dades consentiu expressament que siguin tractats per a adaptar l'operativa a les eventuals necessitats de l'inscrit. Aquest tractament és indispensable per al desenvolupament correcte de l'activitat. **Fotos i vídeos:** per a informar el públic sobre les nostres activitats podem realitzar vídeos o fotografies durant les activitats i difondre aquest material a través dels nostres webs, xarxes socials, fullets o mitjans de comunicació, de manera no limitadora.

- Autoritzo l'ús de la imatge/veu del meu fill/filla per DIC DRAC.

Aquest consentiment es presta de forma gratuïta, durant el temps que considerem necessari per a les finalitats abans descrites i a l'empara del que disposa l'LO 1/1982, sobre protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge.

- Vull rebre informació de DIC DRAC per mitjans electrònics.



AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA:

Jo, _____, amb DNI _____, com a pare/mare/tutor/a de _____ autoritzo el/la participant a sortir de les activitats amb una persona autoritzada per mi:

Nom de la persona autoritzada 1: _____ DNI _____

Nom de la persona autoritzada 2: _____ DNI _____

POT SORTIR TOT/A SOL/A? SÍ/NO

OBSERVACIONS:

A continuació han de signar tots els/les tutors/es legals del/de la participant:

PARE/TUTOR/MARE/TUTORA

Nom i llinatges: _____ DNI _____ Signatura: _____

PARE/TUTOR/MARE/TUTORA

Nom i llinatges: _____ DNI _____ Signatura: _____

En _____, ____ de _____ 20__