



## FITXA INSCRIPCIÓ CURS 2017/2018

### Dades de l'infant

Nom:

Cognoms:

Data de naixement:

Escola / Institut:

Telèfon de contacte 1:

Telèfon de contacte 2:

Mòbil del nen (si en té):

Correu electrònic (si en té):

Domicili, C/

nº:

pis:

porta:

Població:

Codi Postal:

### Dades dels pares / mares / tutors legals

Nom:

Nom:

Cognoms:

Cognoms:

DNI:

DNI:

Mòbil:

Mòbil:

Correu electrònic:

Correu electrònic:

### Fitxa de Salut

*Incidències habituals:*

Mal de panxa \_\_\_

Angoixa \_\_\_

Diarrea \_\_\_

Mal de cap \_\_\_

Restrenyiment \_\_\_

Mal d'oïda \_\_\_

Pipi al llit \_\_\_

Hemorràgies \_\_\_ (on?)

Es mareja sovint? \_\_\_\_\_ Cal medicació davant d'un viatge? \_\_\_\_\_

És al·lèrgic? \_\_\_\_\_ A què? \_\_\_\_\_

Reacció: \_\_\_\_\_

Tractament en cas d'al·lèrgia:

Tractament en cas de febre:

Sap nedar? \_\_\_\_\_

*Alimentació:*

Presenta alguna intolerància? \_\_\_\_\_ Quina/a quin aliment? \_\_\_\_\_

Segueix alguna dieta especial (considerable a tenir en compte) ? \_\_\_\_\_ Quina? \_\_\_\_\_

*Altres/Observacions:*

Signatura mare/pare/tutor/a legal:

A \_\_\_\_\_, dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

**Protecció de dades:** D'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades (LOPD) us informem que les vostres dades s'inclouen en el fitxer *Fitxa.Infants.Colònies.2017*, el responsable del qual és C.E. Drac Màgic (NIF: G-60.618.402). Les vostres dades seran tractades amb l'única finalitat de gestionar i coordinar l'activitat d'Estiu. En qualsevol cas, podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una comunicació escrita, a la qual heu d'adjuntar una fotocòpia del DNI, adreçada a la seu social de l'entitat (Parc de la Quadra d'Enveja s/n, Vilanova i la Geltrú).