

CASAL D'ESTIU

GIMNÀSTICA RÍTMICA 2019

Dades Personals:

Nom: _____ Cognoms: _____

Data de naixement: _____ Adreça: _____

Població: _____ Codi postal: _____ Telèfon (1): _____

Telèfon (2): _____ Correu electrònic: _____

En cas d'urgència avisar al telèfon: _____

Fitxa Mèdica:

Antecedents personals patològics

- Malalties respiratòries: _____

- Accidents: _____

- Trastorns digestius: _____

- Malalties cutànies: _____

- Altres malalties contagioses: _____

- Intervencions quirúrgiques: _____

- Altres malalties: _____

Dades d'interès pràctic

És al·lèrgic/a? sí no A què? _____Pren alguna medicina especial? sí no *(En cas de marcar "sí", caldrà omplir l'autorització per l'administració de fàrmacs)*Fa cap règim especial? sí no

Quin? _____

En relació a la seva edat és un nen/a que menja: poc molt normal

Sap nedar? gens poc normal molt

En les excursions es cansa aviat? sí no

Necessita una atenció especial? sí no

Per què? _____

Es mareja fàcilment? sí no

Està vacunat contra el tètanus? sí dates: _____ no

Horaris i preus setmanals (Selecioneu la opció que desitgeu amb una X)

Dates	AR	NR	AR	NR	AR	NR	AR	NR
Del 25 al 28 de juny	67€	75€	35€	49€	103€	115€	130€	145€
Del 1 al 5 de juliol	67€	75€	35€	49€	103€	115€	130€	145€
Del 8 al 12 de juliol	67€	75€	35€	49€	103€	115€	130€	145€
Del 15 al 19 de juliol	67€	75€	35€	49€	103€	115€	130€	145€
Del 22 al 26 de juliol	67€	75€	35€	49€	103€	115€	130€	145€
Del 29 de juliol al 2 d'agost	67€	75€	35€	49€	103€	115€	130€	145€
Del 2 al 6 de setembre	67€	75€	35€	49€	103€	115€	130€	145€

Matí 9 a 14 Tarda 15 a 17 Complet 9 a 17 Complet amb dinar

AR: ALUMNES DEL RITMIC BCN **NR:** ALUMNES NO INSCRITS AL RITMIC BCN

DESCOMPTES: 5% per 2 germans/es 10% per 3 germans/es i 10% per les 5 setmanes.

Servei d'acollida:

- de 8:00 a 9:00h: 1,60 €/dia
- de 17:00 a 17:30h: 0,90 €/dia

Inscripcions a partir del 8 d'Abril fins al 10 de Juny

Horari: de dilluns a divendres de 10:00 a 14:00 i de 16:30 a 20:00.

Per formalitzar la inscripció cal entregar:

- Pagament del torn escollit al moment de fer la inscripció (opció de fraccionar en 2: primer pagament al formalitzar la inscripció, segon pagament fins al 10 de Juny).
- Aquest full d'inscripció degudament complimentat.
- Fotocopia de la targeta sanitària.
- 2 Fotos de carnet.
- En cas de pagament a través de transferència bancària, el resguard de pagament ha d'anar amb el nom de la nena i concepte "Campus Estiu". Número de Compte:

ES42 2100 3106 2622 0021 6758 (La Caixa)

Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal

A assistir a l'activitat sol·licitada segons les condicions establertes. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa. Així mateix, el sota signant declara que la persona interessada no presenta cap dificultat que impedeixi una normal relació amb la comunitat i que no pateix contraindicacions mèdiques per la pràctica esportiva. Certifica que el nen/a inscrit/a està protegit amb les vacunes assenyalades a la normativa sanitària vigent.

Tal com preveu la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal, li comuniquem que les facilitades per Vostè en aquesta butlleta, seran incorporades en un fitxer i tractades a fi de gestionar de forma adient la seva sol·licitud d'inscripció, la relació contractual existent entre ambdues parts i els tràmits administratius que d'aquesta es derivin, així com per a l'enviament per qualsevol mitjà d'informació sobre productes i serveis futurs de la nostra Entitat que poguessin ser del seu interès. Les dades són confidencials i d'ús exclusiu del Responsable del Fitxer RITMIC BCN, amb domicili 08015 Barcelona C/Vilamarí, 37.

Posem al seu coneixement el dret que l'assisteix d'accés. Rectificació, cancel·lació i oposició pel que fa a les dades que consten en l'esmentat fitxer, mitjançant la presentació d'un escrit al domicili social de l'Entitat (a l'atenció del Responsable de Seguretat) i/o via mail a info@ritmicbcn.com, adjuntant ambdós casos fotocòpia del seu DNI.

Igualment, en atenció al que preveu el dret a la pròpia imatge, reconegut a l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per la Llei Orgànica 1/1982 de 5 de maig, Vostè autoritza al RITMIC BCN a què pugui donar tractament a l'ús de la imatge del seu fill/a o tutoritzat en relació a les activitats realitzades a l'interior de la nostra Entitat, per la seva inclusió al Web, en fulletons informatius, a les xarxes socials gestionades pel Rítmic Bcn i/o en qualsevol altra acció divulgativa que pugui iniciar-se de l'Entitat.

Autoritzacions:

- AUTORITZO al meu fill/a o tutelat a participar en les activitats inscrites.
- AUTORITZO al meu fill/a o tutelat a marxar sol/a a casa un cop hagi finalitzat l'activitat
- AUTORITZO el tractament de les imatges del meu fill/a o tutelat.
- AUTORITZO a rebre notícies o informació de properes activitats.

A partir de la signatura del present formulari vostè autoritza expressament el tractament de les seves dades de caràcter personal i les del seu fill/a, per a la finalitat especificada, per part de l'escola de ball RITMIC BCN, S.L.

Nom i Cognoms (pare, mare): _____ D.N.I.: _____

Data: _____

Signatura:

Espai Reservat Rítmic Bcn

Import

Concepte

