

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ARA

esplai conscient

2021



PROCEDIMIENTO DE INSCRIPCIÓN:

1- IMPRIME Y RELLENA ESTE FORMULARIO.

2- HAZ UN INGRESO O TRANSFERENCIA DE 15€ EN CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN A ESTE NÚMERO DE CUENTA:

ES60 0081 0435 4300 0155 1065

(ASOCIACIÓN EL ESPACIO QUE NO ESTÁ)

EN EL CONCEPTO INDICA:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE + INSCRIPCIÓN ARA ESPLAI CONSCIENT

3- ENTRÉGANOS ESTE FORMULARIO, JUNTO A UNA COPIA DE LA TARJETA SANITARIA Y DEL DNI.

DATOS DEL PARTICIPANTE A RELLENAR POR PADRE / MADRE / TUTORES

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

CP:

TELÉFONO:

E-MAIL:

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR/A:

MÓVIL:

E-MAIL:

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR/A:

MÓVIL:

E-MAIL:

DATOS DE INTERÉS A RELLENAR POR PADRE / MADRE / TUTORES

GRUPO SANGUINIO Y FACTOR RH:

¿TIENE ALERGIAS? (PLANTAS, MEDICAMENTOS, ALIMENTOS,...)

¿SIGUE ALGÚN TIPO DE TRATAMIENTO MÉDICO O TOMA MEDICAMENTOS?

EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUALES?

¿SIGUE ALGÚN TIPO DE DIETA ALIMENTARIA?

EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUAL?

¿CARACTERÍSTICAS PERSONALES A COMENTAR? (NECESIDADES ESPECIALES: ALTAS CAPACIDADES, TEA, TDAH, NAS,... EXPERIENCIAS DIFÍCILES RELEVANTES, PROBLEMAS DE CONDUCTA,...)

OTROS A RELLENAR POR PADRE / MADRE / TUTORES

¿SABE NADAR? MUY BIEN / REGULAR / UN POCO / NO SABE

¿ES LA PRIMERA VEZ QUE PARTICIPA EN UNA ACTIVIDAD DE ESTE TIPO?

EN CASO NEGATIVO, ¿QUÉ EXPERIENCIA TIENE?

¿HACE AMIGOS CON FACILIDAD?

¿ES EXTROVERTIDO O INTROVERTIDO?

¿TIENE HERMANOS/AS?

EN CASO AFIRMATIVO, ¿DE QUÉ EDAD?

¿CUÁL ES SU CANCIÓN FAVORITA?

¿COMENTARIOS?

El/La Sr./Sra.
con DNI
padre/madre/tutor de

AUTORIZA

A su hijo/a, a participar en las actividades de **ARA esplai conscient 2021** que organiza Eli Mercadal – mediante la asociación *l'espai que no hi és*.

A Eli Mercadal – *l'espai que no hi és* - a hacer fotografías y filmaciones de las actividades donde pueda aparecer el/la participante, así como a poder publicarlas en las diferentes redes sociales de la misma: blog, web i la cuenta de Facebook, extendiendo la autorización del uso, parcial o total, de las fotografías para ser utilizadas en campañas de promoción y difusión de las diferentes actividades organizadas por Eli Mercadal – *l'espai que no hi és*.

(El derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la ley /1982, del 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen).

A poder trasladar al/la autorizado/a con el vehículo privado de la dirección/monitorado en caso de enfermedad, de urgencia, de necesidad de traslado en momentos puntuales de la actividad en curso.

Hago extensiva esta autorización a que el personal médico pueda intervenir de urgencia (decisiones médicas y quirúrgicas) al participante si así lo cree necesario en caso de que no se haya podido contactar con la familia.

Igualmente, declara haber sido informado/a convenientemente durante el proceso de inscripción de todo lo referente a la actividad y a aceptar las condiciones de la misma.

Y para que así conste firmo la presente autorización.

En _____ día _____ de _____ de 2020

Firma del padre/madre/tutor legal (En caso de custodia compartida, deben firmar los dos tutores).

La persona firmante declara que tiene la capacidad facultativa para inscribir al niño/a en la actividad denominada.

Para cumplir con la disposición de la Ley Organica 15/1999 os informamos de que todos los datos de caracter personal que nos proporcionéis serán incorporados, bajo la responsabilidad de Eli Mercadal – l'espai que no hi és-, en nustra base de datos, con la finalidad de gestionar y coordinar nuestros servicios, realizar tareas administrativas y enviar información que pueda ser de vuestro interés. Al facilitarnos vuestros datos aceptáis el uso de estos por parte de Eli Mercadal – l'espai que no hi és - y otros organismos que nos obliguen legalmente. Igualmente, siempre que queráis podréis modificar, rectificar o borrar vuestros datos de la base de datos, mandándolo por email a contacte@elianamercadal.com.