

CASALS SET.SANTA 2019

NOM I COGNOMS.....
 ADREÇA.....POBLACIÓ.....CP.....
 TELÈFONS (1).....(2).....(3).....
 DATA DE NAIXEMENT.....EDAT.....CURS.....ESCOLA.....
 E-MAIL (1).....(2).....
 OBSERVACIONS:.....

CASAL	15 ABRIL		16 ABRIL		17 ABRIL		18 ABRIL	
	9h a 13h	9h a 16h	9h a 13h	9h a 16h	9h a 13h	9h a 16h	9h a 13h	9h a 16h
MULTIACTIVITATS								
FUTBOL								
MODA I CONFECCIÓ								

SERVEI D'ACOLLIDA Preu: 2€/nen/dia	15 Abril	16 Abril	17 Abril	18 Abril
Matí (de 8h a 9h)				

RUTA LLANÇADORA: DIES..... TORN..... PARADA.....
RUTA AUTOCAR (de PAGAMENT): DIES.....TORN.....PARADA.....

FITXA MÈDICA Aquesta informació és absolutament confidencial, reservada exclusivament als monitors/es.

Se li ha aplicat l'antitètica? SI NO Data.....Pateix freqüentment.....
 És al·lèrgic? SI NO A què.....
 Actualment pren algun medicament? SI NO Quin?..... Dosi.....
 Se l'ha intervingut quirúrgicament de Alguna minusvalia?.....
 Descripció del caràcter

AUTORITZACIÓ DELS PARES

En compliment del Art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades: Dret de informació en la recollida de dades, li comuniquem que ens comprometem a garantir la privacitat de les seves dades personals recollides a la seva fitxa.
 Els informem que les Dades de Caràcter Personal d'aquesta fitxa, seran incorporades a un fitxer sota la nostra responsabilitat, per al tractament de dades, amb la finalitat de: Gestionar la seva fitxa de client en el marc legal i la prospecció comercial dels serveis que ofereix Kinobs Sports, S.L.U. en general. Així mateix els informem que las fotografies preses en activitats relacionades amb Kinobs Sports, S.L.U. podran ser exposades a la pàgina web, Instagram i Facebook. Vostés, com a interessats directes, tenen dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de la informació que els concerni i autoritzen a que passi a formar part del fitxer, davant del qual podran exercitar els seus drets en qualsevol moment.
 Els drets precitats podran fer-se efectius davant: Kinobs Sports, S.L.U., C/ Major de Sarrià, 41, Local, 08017-Barcelona o en el mail kinobs@kinobs.com.

Jo,....., amb DNI num..... autoritzo al meu fill/a a assistir a les activitats de Set.Santa 2019 organitzades per KINOBS SPORTS en les condicions establertes i certifico amb la meua signatura l'autenticitat de totes les dades que apareixen en aquest document. I també autoritzo la recollida i tractament de les dades del meu fill/a menor d'edat pel correcte compliment de la Llei Orgànica de Protecció de Dades (L.O.P.D.)

Faig extensiva aquesta autorització a les següents:

Autoritzo a les decisions mèdiques i quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa Si No

A Barcelona, de del 2019

Signatura mare, pare o tutor

* Com marca la normativa, només s'admetran **ANUL·LACIONS** notificades abans del **01 d'Abril**.
 L'anul·lació justificada, dins del termini, dóna dret al retorn de fins el 50% del cost de l'activitat contractada.
Una vegada iniciada l'activitat i/o passat el termini del 02 d'Abril NO hi ha dret a devolució.

Fotocòpia Targeta Sanitària

OMPLIR KINOBS

PREU TOTAL:.....FORMA PAGAMENT:.....DATA D'INSCRIPCIÓ: