



FULL D'INSCRIPCIÓ AL CASAL D'ESTIU 2020

DADES DE L'ALUMNE/A:

Nom _____ Cognoms _____ DNI _____

Domicili _____ Població _____ CP _____

Data de naixement _____ Edat _____

Telèfon _____

Número de targeta sanitària: _____

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A:

Nom _____ Cognoms _____ DNI _____

Domicili _____ Població _____ CP _____

Telèfon 1 _____ Telèfon 2 _____

Adreça electrònica _____

EN CAS D'URGÈNCIA AVISAR A:

Nom i cognoms _____ Telèfon _____

Nom i cognoms _____ Telèfon _____

DATES:

___ Del 22 al 26 de juny – 95€/setmana

___ Del 29 de juny al 3 de juliol – 115€/setmana

___ Del 6 al 10 del juliol – 115€/setmana

___ Del 13 al 17 de juliol – 115€/setmana

___ Del 20 al 24 de juliol – 115€/setmana

Pagament:

Mitjançant transferència bancària al número de compte de Banc Sabadell:

ES27 0081 1984 6300 0111 4620 indicant el nom de l'alumne/a

DADES SANITÀRIES DE L'ALUMNE/A:

Pateix alguna malaltia crònica? Quina?

Pateix alguna al·lèrgia? Quina?

Pateix alguna intolerància alimentària i/o segueix alguna dieta especial?

Presenta alguna disminució o deficiència? Quina?

Té alguna dificultat motriu? Quina?

Pren algun medicament? Quin? Per a què? Quina dosi? Amb quina freqüència? És al·lèrgic a algun medicament? Quin?

Pateix fàcilment hemorràgies?

Pateix asma, epilèpsia i/o diabetis?

Pateix d'enuresi i/o insomni?

Es fatiga i/o mareja amb facilitat? Té vertigen?

Altres dolences/informacions relacionades amb la salut de l'alumne/a:

AUTORITZACIONS:

En/Na **(1)** _____ amb DNI número _____
com a _____ de **(2)** _____ l'autoritza a:

(1) Pare, mare o tutor/a de l'alumne/a; (2) nom de l'alumne/a

- Participar en les activitats que es realitzin a l'Hípic Club GT a les quals està inscrit/a. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fossin necessàries en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent.
- Aparèixer de forma clarament identificable en fotografies i/o vídeos corresponents a les activitats organitzades pel Club. Aquestes imatges podran ser utilitzades en campanyes de promoció i difusió pública.

CLÀUSULA LOPD

Les vostres dades personals s'incorporaran en els fitxers de l'Hípic Club GT únicament per a la finalitat d'informar de les activitats relacionades amb el club i de qualsevol altra informació que pugui ser d'interés pels usuaris. No està prevista la cessió de dades a tercers excepte si existeix una obligació legal.

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel.lació i oposició tot enviant un correu a info@gthipicclub.com

Signatura del pare, mare o tutor/a

_____, a _____ de _____ de 2020