



Període d'inscripció: del 22 al 26 de juliol

Com i on inscriure's:

Entregar fitxa emplenada, justificant de pagament i tota la documentació (documentació només en cas de no haver realitzat el casal d'estiu de juliol)

-De 8:30 a 16:00 a Cristina (coordinadora casal estiu)

Més informació: 644 36 40 50  o a info@polarislleure.cat



NOM:.....COGNOMS.....

DATA NAIXEMENT:CURS:.....EDAT:.....ESCOLA:.....

ADREÇA

POBLACIÓ.....CP:.....PROVÍNCIA:.....

E-MAIL.....TELÈFONS.....

TUTOR(PARE).....DNI.....

TUTORA(MARE).....DNI.....

Si us plau, marqueu amb una creu la modalitat i torn/s escollits:

**Només serà susceptible de retorn el 50% de l'import, sempre i quan sigui per causa mèdica justificada o de força major (a valorar per l'organització).*

**El casal resta subjecte a arribar a un mínim de 15-20 inscrits per setmana per dur-se a terme.*

**El servei de menjador i acollida resta subjecte a arribar un mínim de 10 inscrits per dur-se a terme.*

	CASALET UNA AVENTURA PIRATA	Acollida Matinal De 8:30-9h	Casal Matí De 9 a 14h	Casal Matí amb menjador De 9 a 15:30h	Dia Sencer amb menjador De 9 a 16h
1er	Del 2 al 6 de setembre	5 €	50 €	85 €	90 €
2n	9 i 10 de setembre (DLL-DM)	2 €	20 €	34 €	36 €
	PREU CASAL COMPLET				
C. Complet	Del 2 al 10 de setembre (7 dies)	7 €	70 €	119 €	126 €

• Servei menjador dia individual (esporàdic): **8€.**

• Servei d'acollida dia individual (esporàdic): **2€.**

*5% de descompte per germans (aplicable a tots els germans), famílies nombroses i monoparentals

Només pels que hagin contractat mínim de 3 setmanes durant el casal d'estiu de juliol i agafin el casalet complet (7dies).

PAGAMENT:

Transferència bancària o ingrés: Núm. CC/IBAN: ES62 0081 0011 7500 0177 0287 "Banc Sabadell"
(Concepte: **Nom, Cognoms del nen/a**)

A un caixer automàtic de Banc Sabadell amb l'opció "Ingrés a tercers" CODI ENTITAT 5997

Procedint de la següent manera (el caixer indica els passos a seguir):

- Introduir la targeta (de qualsevol entitat) al caixer
- Introduir el PIN de la targeta
- Marcar pagaments a tercers
- Posar el codi entitat : **5997**
- Introduir import
- Escriure Concepte: **Nom, Cognoms del nen/a**

TOTAL	
-------	--

*Verificar les dades introduïdes i acceptar. Sortiran dos justificants (un per vosaltres i l'altre per adjuntar a la inscripció)



FITXA SANITÀRIA

Pateix alguna malaltia crònica (al·lèrgia, asma, problemes quirúrgics, etc.)?	SI	NO	Quina?
Té alguna diversitat funcional física/psíquica/sensorial?	SI	NO	Quina?. De quin grau? (adjuntar informe mèdic)
Segueix algun tractament específic (medicació)?	SI	NO	Quina?. Administració: (adjuntar informe mèdic o autorització)
Té alguna al·lèrgia o és intolerant a algun aliment?	SI	NO	Quina? (adjuntar informe mèdic en el cas d'al·lèrgies complicades o a moltes coses)
Sap Nedar ?	SI	NO	Observacions
Es mareja fàcilment als vehicles?	SI	NO	Observacions

AUTORITZACIÓ

En/Na _____ amb DNI _____ (com a pare, mare, tutor) autoritzo el/la meu fill/a _____ a participar en totes les activitats i sortides que es realitzin al Casal de Setembre de l'**Escola Torre de la Llebre (Rubí)**, entre els dies **2 i 10 de Setembre de 2019**.

_____ de _____ de 2019 **Signatura (pare, mare o tutor)**

AUTORITZACIÓ FOTOGRAFIES I GRAVACIONS

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la llei Orgànica 1/1982, 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, Polaris Lleure, SL. demana el consentiment als pares/mares o tutors legals per poder realitzar fotografies i/o gravacions on apareguin els/les seus/ves fill/es i aquests/es siguin clarament identificables.

En/Na _____ amb DNI número _____

Autoritzo a Polaris Lleure, SL a la gravació i presa d'imatges del meu fill/a _____ per poder publicar-les al blog de pares i mares del casal amb usuari i contrasenya.

A més a més autoritzo a que: Les fotografies i gravacions puguin ser difoses a internet, material promocional, publicitat impresa, xarxes socials.... per il·lustrar material de difusió de les seves activitats. **SI** ☐ **NO** ☐

La distribució podrà efectuar-se únicament amb caràcter gratuït i amb l'objectiu de difondre les activitats de l'empresa Polaris Lleure, SL. Aquesta autorització és completament gratuïta, i em comprometo a no reclamar cap compensació, pagament, i/o indemnització a canvi del permís acordat amb l'empresa Polaris Lleure, SL per a la utilització de la imatge del meu fill/a, a qui represento.

_____ de _____ de 2019

Signatura (pare, mare o tutor/a)

Les dades de caràcter personal facilitades en aquest document seran tractades d'acord amb el que estableix Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d' abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades). El responsable és Polaris Lleure, SL, amb la finalitat de l'activitat a la que s'inscriu i seran compartides amb AMPA Escola Torre de la Llebre per la mateixa finalitat. Respecte de les mateixes podran exercir el dret d'accés, el dret de rectificació, el dret de cancel·lació i el dret d'oposició de forma presencial a Polaris Lleure, SL, C/Clavell, 24, 08110 Montcada i Reixac, amb CIF B-66447806 o bé enviant un correu electrònic a l'adreça info@polarislleure.cat

AUTORITZO:

que s'incloguin les meves dades als següents canals informatius a fi efecte de rebre informació d'activitats organitzades per Polaris Lleure, SL via sms i/o correu electrònic. En cas de no estar-hi d'acord fer-ho constar aquí.....





**FITXA D'INSCRIPCIÓ
CASALET SETEMBRE 2019
Torre de la Llebre**



Ajuntament de Rubí

DOCUMENTACIÓ

Documentació a aportar:	S'entrega	No en té
Full d'inscripció degudament emplenat i amb autoritzacions signades		
Rebut de pagament		
Fotocòpia DNI representant		
Fotocòpia DNI infant (si en té)		
Fotocòpia targeta sanitària infant		
Fotocòpia carnet vacunacions o certificat mèdic infant		
Foto infant (mida carnet)		

AUTORITZACIÓ PER A RECOLLIR UN/A NEN/A CASAL

En/Na com a pare/mare tutor/a legal

amb DNI.....

Demano sota la meua responsabilitat que, al meu fill/a.....

el puguin anar a buscar les següents persones:

Nom i cognoms	DNI

.....de.....de 201(...)

Signatura pare/mare tutor/a legal.

. Quan es tracta d'un imprevist i que per tant la persona que ha d'anar a recollir el/la nen/a no està en aquesta llista, la família notificarà per escrit quina és la persona que vindrà a recollir-lo.

. Només en el cas d'una emergència es podrà notificar per telèfon.

. En ambdós casos la persona que vindrà a buscar-lo s'haurà d'identificar amb el DNI