

CASALS DE TEATRE

ESTIU 2018

FULL D'INSCRIPCIÓ ALS CASALS DE TEATRE. ESTIU 2018

DADES DE L'INFANT/JOVE

COGNOMS: _____ NOM: _____ NIF: _____

DATA NAIXEMENT: _____ LLOC: _____ EDAT: _____

ADRECA: _____ CP.: _____

POBLACIÓ: _____ BARRI: _____ PROVÍNCIA: _____

TELEFON 1: _____ TELEFON 2: _____ TELEFON 3: _____

ESCOLA: _____

CORREU ELECTRONIC DE CONTACTE: _____

DADES DEL PARE/MARE O TUTOR/A

COGNOMS: _____ NOM: _____ NIF: _____

GRUP EN EL QUE PARTICIPARÀ:

Abans 2003	2004 a 2007	2008 a 2011	2012 a 2015
Setmana	1a	2a	3a

COST TOTAL DEL CASAL DE TEATRE

ABONAT EL DIA _____

AUTORITZACIÓ D'INSCRIPCIÓ

Quedo assabentat de les condicions establertes per l'entitat i les accepto.

Signatura del pare/mare o tutor que en tingui la custòdia legal

Data: _____

NIF: _____

Segell de l'Entitat

De conformitat amb la LOPD, posem en el seu coneixement que les seves dades es troben registrades en un fitxer amb dades de caràcter personal, amb la finalitat de tenir-los informats de les nostres activitats, el responsable de les quals és ACTE – Associació Catalana de Teatre Educatiu.

Si voleu accedir-hi, oposar-vos, rectificar o cancel·lar qualsevol dada, podeu adreçar-vos per escrit al C/ Provença, 74, 1-1 08901 – L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona) o al e-mail acte@hotmail.com

ACTE - ASSOCIACIÓ CATALANA DE TEATRE EDUCATIU

C/. Provença, 74, 1-1 08901 Hospitalet de Llobregat

Telf. 677 33 19 55

e-mail: acte@hotmail.com

Inscrita en el Departament de Justícia, Direcció General de Dret i d'Entitats Jurídiques amb el número 35421

CIF: G64721558

web: <http://acteatreeducatiu.com/>



CASALS DE TEATRE

ESTIU 2018

FULL D'EMERGÈNCIES MÈDIQUES

EN/NA _____,
amb NIF núm. _____, com a pare/mare o tutor legal del infant o jove
_____, autoritza a ACTE-
Associació Catalana de Teatre Educatiu, per a què, en cas de malaltia greu o accident, activi els
serveis d'emergències mèdiques adients per a fer-se càrrec del citat infant o jove,

FITXA SANITÀRIA

Nom i Cognoms		Nº S.S. o Mútua	
Adreça			
Cartilla de Vacunació			
Actualment pateix alguna malaltia?	Quina/es?		
Quin tipus de tractament mèdic segueix? Medicaments i dosis.			
Antecedents/operacions o malaltia crònica?			
Al·lèrgies/ intoleràncies		Tractament a seguir	
Necessita alguna atenció especial? Dificultats?	Quina? Protocols?		
Sap nedar?	Sap anar amb bicicleta?	Grup sanguini	
Altres aspectes a tenir en compte:			

En/Na _____ amb DNI _____ com
a pare/ mare/ tutor/a del nen/a, fa constar que les dades exposades són certes.

La firma d'aquesta fitxa mèdica autoritza a ACTE-Associació Catalana de Teatre Educatiu i als seus talleristes a seguir les indicacions posades a la fitxa i només per aquestes. Aquesta fulla només ens indica els passos a seguir als tractaments mèdics i per als medicaments que ha de prendre i que els pares/mares/tutors ens indiquin, sense tenir cap responsabilitat mèdica al respecte.

I per a què així consti, signo la present autorització en.

Hospitalet de Llobregat, a ____ de _____ de 2018

Signatura del pare/mare o tutor que en tingui la custòdia legal

ACTE - ASSOCIACIÓ CATALANA DE TEATRE EDUCATIU

C/. Provença, 74, 1-1 08901 Hospitalet de Llobregat

Telf. 677 33 19 55

e-mail: acte@hotmail.com

Inscrita en el Departament de Justícia, Direcció General de Dret i d'Entitats Jurídiques amb el número 35421

CIF: G64721558

web: <http://acteatreeducatiu.com/>



CASALS DE TEATRE

ESTIU 2018

CESSIÓ DE DRETS D'IMATGE

En/na (Nom i cognoms), _____,

amb DNI o passaport _____ com a pare, mare o tutor legal

de (nom del infant o jove) _____,

autoritza a ACTE-Associació Catalana de Teatre Educatiu, a utilitzar les fotografies o filmacions a on pugui aparèixer el participant autoritzat, corresponents a les activitats organitzades per ACTE, durant la celebració dels CASALS DE TEATRE 2017, així com també el fet de poder-les publicar en les diferents eines de xarxa social i publicacions de la mateixa entitat.

També s'amplia dita autorització de l'ús, parcial o total, de les fotografies per a ser utilitzades en campanyes de promoció i difusió de les diferents activitats organitzades per ACTE.

(El dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge) I perquè així consti firmo la present autorització

Hospitalet de Llobregat a _____

Signatura del pare/mare o tutor que en tingui la custòdia legal

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DEL INFANT

En/na (Nom i cognoms), _____,

amb DNI o passaport _____ com a pare, mare o tutor legal

de (nom del infant o jove) _____,

Autoritza a les persones relacionades en la següent llista a què puguin recollir al infant en finalitzar l'activitat.

EN/NA _____ PARENTIU _____ NIF _____

EN/NA _____ PARENTIU _____ NIF _____

EN/NA _____ PARENTIU _____ NIF _____

I perquè així consti firmo la present autorització

Hospitalet de Llobregat, a ____ de _____ de 2018

Signatura del pare/mare o tutor que en tingui la custòdia legal

ACTE - ASSOCIACIÓ CATALANA DE TEATRE EDUCATIU

C/. Provença, 74, 1-1 08901 Hospitalet de Llobregat

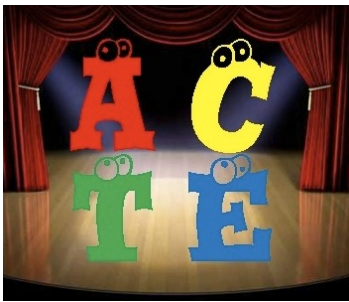
Telf. 677 33 19 55

e-mail: acte@hotmail.com

Inscrita en el Departament de Justícia, Direcció General de Dret i d'Entitats Jurídiques amb el número 35421

CIF: G64721558

web: <http://acteatreeducatiu.com/>



CASALS DE TEATRE

ESTIU 2018

LLEI DE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

Informació

La informació rebuda per ACTE-Associació Catalana de Teatre Educatiu a través del present document o pàgina Web serà tractada amb la màxima reserva i confidencialitat.

A aquests efectes, de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), ACTE-Associació Catalana de Teatre Educatiu informa als usuaris que les dades personals que puguin facilitar a través documents, d'alta, inscripció o Web són incorporades en fitxers titularitat de ACTE amb la finalitat de desenvolupar adequadament les sol·licituds dels usuaris i dur a terme les funcions pròpies de l'organització.

Així mateix, en aquells casos en que l'usuari ho autoritzi, les seves dades podran ser utilitzades per a l'enviament d'informacions relacionades amb les activitats i serveis de les entitats que formen part de la Fundació Catalana de l'Esplai i entitats vinculades i d'altres relacionades amb els sectors de la formació, lleure i ONG.

Drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició

Per exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que contempla la Llei l'usuari pot dirigir-se mitjançant comunicació escrita a ACTE-Associació Catalana de Teatre Educatiu, Ref. Protecció de dades, carrer Provença, 74, 1-1, 08901 L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), o bé per correu electrònic a acte@hotmail.com

Seguretat en el tractament, procés informàtic i custòdia de dades:

ACTE declara i garanteix que manté els nivells de seguretat de protecció de dades personals conforme a la vigent normativa, establint tots els mitjans tècnics al seu abast per tal d'evitar la pèrdua, mal ús, alteració, accés no autoritzat o robatori de les dades facilitades pels usuaris, sens perjudici d'informar que les mesures de seguretat a Internet no són inexpugnables.

I perquè així consti signa: Na Isabel Parra Pradas, Presidenta de ACTE- Associació Catalana de Teatre Educatiu

ACTE - ASSOCIACIÓ CATALANA DE TEATRE EDUCATIU

C/. Provença, 74, 1-1 08901 Hospitalet de Llobregat

Telf. 677 33 19 55

e-mail: acte@hotmail.com

Inscrita en el Departament de Justícia, Direcció General de Dret i d'Entitats Jurídiques amb el número 35421

CIF: G64721558

web: <http://acteatreeducatiu.com/>