

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|---|-------------------|--|--|
| Nom i cognoms nen/a | | | | | | |
| DNI nen/a (si en té) | | | | Data naixement | | |
| Targeta sanitària | | | | | | |
| Nom i cognoms pare/mare o tutor/a | | | | | | |
| DNI pare/mare o tutor/a | | | | Correu electrònic | | |
| Domicili | | | | | | |
| Localitat | | | | Codi postal | | |
| Telf.1 | | | Telf.2 | | | Sap nadar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Una mica |
| Al·lèrgies? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | Quines? | | | |
| S'ha de medicar en horari de casal? | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | | |

Talla samarreta: _____

| Setmana | Acollida 8:00 a 9:00 | Preu acollida matinal | Casal 9:00 a 13:00 | Preu casal 9:00 a 13:00 | Casal 9:00 a 14:00 | Preu casal 9:00 a 14:00 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 23/06 | <input type="checkbox"/> | 0€ | <input type="checkbox"/> | 0€ | <input type="checkbox"/> | 0€ |
| Del 26/06 al 30/06 | <input type="checkbox"/> | 20€/setmana | <input type="checkbox"/> | 60€/setmana | <input type="checkbox"/> | 80€/setmana |
| Del 04/07 al 07/07 | <input type="checkbox"/> | 20€/setmana | <input type="checkbox"/> | 60€/setmana | <input type="checkbox"/> | 80€/setmana |
| Del 10/07 al 14/07 | <input type="checkbox"/> | 20€/setmana | <input type="checkbox"/> | 60€/setmana | <input type="checkbox"/> | 80€/setmana |
| Del 17/07 al 21/07 | <input type="checkbox"/> | 20€/setmana | <input type="checkbox"/> | 60€/setmana | <input type="checkbox"/> | 80€/setmana |
| Del 24/07 al 28/07 | <input type="checkbox"/> | 20€/setmana | <input type="checkbox"/> | 60€/setmana | <input type="checkbox"/> | 80€/setmana |
| Marcar amb una X les setmanes que vindrà | | | | | | |

- 10% Dte. no acumulable per germans/es.
- Preu hora esporàdica de l'acollida matinal: 4€/hora (caldrà avisar amb antelació a l'oficina via e-mail secretaria@uabarbera.com)
- Preu hora esporàdica de l'acollida migdia: 4€/hora (caldrà avisar amb antelació a l'oficina via e-mail secretaria@uabarbera.com)
- **En el cas d'excursions amb cost d'entrada, el pagament es farà per transferència una setmana abans de la data de l'excursió. (Per exemple, en cas de que hi hagi una excursió a un parc aquàtic, el cost de l'entrada es demanarà pagar per transferència una setmana abans de l'excursió. No tenim res concretat)**

El pagament s'ha de realitzar mitjançant transferència al compte bancari de la Unió Atlètica Barberà:
ES67 0081 1593 4200 0106 5415 indicant en el concepte: **CASAL23 + NOM I COGNOM NEN/A**

Documentació a entregar a l'oficina en format imprès en paper:

- Fotocopia DNI nen/a (si en té i obligatori pels majors de 14 anys)
- Fotocopia DNI del pare/mare o tutor/a

- Fotocopia targeta sanitària del nen/a
- Fotocopia llibre de vacunes
- Informe de la presa de medicaments en horari de casal (si fos necessari)
- Informe mèdic d'al·lèrgies (si fos necessari)
- Comprovant bancari de la transferència

UNIÓ ATLÈTICA BARBERÀ es el responsable del tractament de les seves dades personals i li informa que seran tractats de conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril (GDPR) i la Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre (LOPDGDD) amb el consentiment del representant legal de l'interessat sent la finalitat del tractament la realització d' activitats d'oci i formació. Les seves dades se conservaran durant no més temps del necessari per mantenir el bon del tractament i no se comunicaran a tercers sense el seu consentiment.

Drets que li assisteixen: Dret a retirar aquest consentiment en qualsevol moment. Dret d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les dades i de limitació u oposició al tractament. Dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de control (www.aepd.es) si considera que el tractament no s'ajusta a la normativa vigent.

Podrà exercir els drets a: Doctor Moragas, 268 08210 Barberà del Vallès (Barcelona). E-mail: secretaria@uabarbera.com.

Autoritzo als següents tractaments:

- Si No Rebre informació sobre les activitats de l'U.A.Barberà.
- Si No Gravació d'imatges i vídeos de les activitats para ser penjades en els murals interns del centre, així com la publicació en anuaris, calendaris i altres mitjans de comunicació de la U.A.Barberà incloses les xarxes socials del mateix.

Jo, com a mare / pare o tutor/tutora, amb NIF / NIE / Passaport i domicili a
....., CP, Població, dono el meu consentiment al tractament de les dades en els termes exposats.

Barberà del Vallès, en data

Signatura:

AUTORITZACIÓ SORTIDES I RECOLLIDA DELS INFANTS

Jo, com a mare / pare o tutor/tutora del
nen/vena..... i amb NIF / NIE / Passaport
amb domicili a
CP, Població, dono el meu consentiment a:

- Si No Participar a les activitats de l' U.A.Barberà.
- Si No Sortir del recinte per les activitats organitzades amb la supervisió dels responsables del casal.
- Si No En cas de necessitat acudir a un centre mèdic acompanyat pels monitors/es del casal.
- Si No Sortir sol/a al nen/a de les instal·lacions on es realitza el casal a la 13h o a les 14h.

Autorització recollida

Autoritzo a recollir del casal al meu fill/filla a, si s'escau afegir relació parental que existeix amb aquesta persona (avi/a, tiet/a...):

Nom i cognoms:

DNI:

Nom i cognoms:

DNI:

Nom i cognoms:

DNI:

Nom i cognoms:

DNI:

Barberà del Vallès, en data.....

Signatura: