

FITXA D'INSCRIPCIÓ – CASAL SANT PAU – EDICIÓ 2026

Dades de l'infant

Cognoms..... Nom

Edat Data naixement

Domicili

Població Codi postal

Talla samarreta Quantitat de samarretes

Dades dels pares, mares o tutors/es

Nom i cognoms pare/mare/tutora/tutor.....

Telèfon mòbil 1.....Telèfon mòbil 2

Telèfon fix Adreça electrònica

Dades de la persona/es autoritzada/es a recollir l'infant del casal

Nom i cognoms

DNI

Nom i cognoms

DNI

Nom i cognoms

DNI

Estada

Pinteu les setmanes que el nen/a participarà al casal*

Juliol				
DL	DT	DC	DJ	DV
6	7	8	9	10
13	14	15	16	17
20	21	22	23	24
27	28	29	30	31

Agost				
DL	DT	DC	DJ	DV
3	4	5	6	7
10	11	12	13	14
17	18	19	20	21
24	25	26	27	28

*Indiqueu *M* els dies que sol·liciteu acollida de 8h a 9h i *T* els dies que en sol·liciteu de 13h a 14h.

FITXA DE SALUT – CASAL SANT PAU – EDICIÓ 2026

Núm. seguretat social

Pateix alguna malaltia, fòbia o trastorn? SÍ NO Quina?

Pren alguna medicació habitualment? SÍ NO Quina?

Si l'han d'administrar els monitors durant el casal, serà necessària una autorització del metge.

Porta totes les vacunes que li corresponen d'acord amb el calendari de vacunacions? SÍ NO

Es posa malalt/a habitualment? SÍ NO De què?

Pateix alguna discapacitat física, psíquica o sensorial? SÍ NO Quina?

Pateix alguna al·lèrgia? SÍ NO Quina?

Pateix alguna al·lèrgia o intolerància alimentària? SÍ NO Quina?

Segueix alguna dieta especial? SÍ NO Quina?

Menja de tot? SÍ NO Què no menja?

Dorm bé? SÍ NO Quantes hores?

Pateix enuresi? SÍ NO

Porta ulleres? SÍ NO

Sap nedar? SÍ NO

Porta lents de contacte? SÍ NO

Es fatiga amb facilitat? SÍ NO

Porta plantilles? SÍ NO

Es mareja amb facilitat? SÍ NO

Hi ha algun altre aspecte de la seva salut que les monitores del casal haurien de conèixer? SÍ NO

Quin?

AUTORITZACIÓ – CASAL SANT PAU – EDICIÓ 2026

En/Na amb DNI
....., sotasignant declara, sota la seva responsabilitat, que les dades d'aquesta fitxa són certes i autoritza al seu fill/a o tutelat/ada a assistir al Casal d'Estiu del Col·legi Sant Pau en les condicions que dicti l'equip de monitors i monitores del mateix.

Autoritza que el seu fill/a o tutelat/ada sigui traslladat a un centre sanitari en vehicle particular i a prendre les decisions mèdiques que sigui necessari adoptar en cas d'extrema urgència i sota direcció facultativa.

SÍ NO

Autoritza l'equip de monitors i monitores del Casal d'Estiu del Col·legi Sant Pau a tractar i cedir les dades que voluntàriament dóna i a realitzar i **publicar les imatges del participant**, d'acord amb el tractament i finalitat que s'indica en aquest mateix imprès.*

SÍ NO

Autoritza que el seu fill/a o tutelat/ada marxi sol cap a casa després de l'activitat del casal.

SÍ NO

(signatura del pare, mare o tutor/a)

*L'equip de monitors del Casal d'Estiu del Col·legi Sant Pau us informa que disposa de l'aplicació informàtica que permet disposar d'un fitxer automatitzat de dades de caràcter personal, així com un arxiu documental i un altre audiovisual general que contenen dades i informació de caràcter personal. La finalitat de la seva creació, existència, manteniment i ús és el tractament de la informació i les dades amb la finalitat de prestar els serveis i activitats que ens sol·liciteu, mantenir-vos informats de les nostres activitats i donar compliment a les finalitats de l'entitat. Us informem que en cas d'urgència, estem obligats a cedir les seves dades als centres sanitaris corresponents.

El Casal d'Estiu del Col·legi Sant Pau, en el desenvolupament dels seus serveis i activitats, pot realitzar reportatges de caràcter fotogràfic i audiovisual als participants i podrà, amb les finalitats esmentades, publicar-les en mitjans propis, com ara pàgines web, revistes, altres publicacions, catàlegs comercials de difusió d'activitats o cedir-los a entitats federatives, col·laboradores o d'informació general (mitjans de comunicació).

La negativa a facilitar les dades demanades suposarà la impossibilitat de ser atès ordinàriament en les activitats i serveis. En tot cas i en qualsevol moment, podeu consultar, accedir, rectificar, cancel·lar o bé oposar-vos al tractament de les vostres dades dirigint-vos a la nostra entitat. Tot això segons el que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el RD 1720/2007 de 21 de desembre de desenvolupament de la mateixa, la Llei 34/2002, de 11 de juliol, de serveis de la societat de la informació i del comerç electrònic i les Directives 95/46/CE i 2000/31/C

AUTORITZACIÓ PER A LES SORTIDES – CASAL SANT PAU 2026

En/Na amb DNI
....., sotasignant declara, sota la seva responsabilitat, i autoritza al seu fill/a o tutelat/da
..... inscrit al Casal d'Estiu del Col·legi Sant Pau a:

SÍ autoritzo NO autoritzo a assistir totes les sortides i excursions que realitzi el Casal d'Estiu del Col·legi Sant Pau 2026 incloses dins la programació, tenint en compte que algunes poden comportar sortir del Col·legi.

SÍ autoritzo NO autoritzo a banyar-se en les piscines exteriors del Reus Deportiu, sempre vigilades pels socorristes del mateix i pels monitors i monitores del casal.

Signatura:

(signatura del pare, mare o tutor/a)

Reus, de maig de 2026