

# CAIGUT DEL CEL

|                   |               |                   |
|-------------------|---------------|-------------------|
| Escola on estudia | Curs o nivell | NIF/NIE/Passaport |
| Data de naixement | Edat          | NASS              |



S'inscriu les setmanes: 1r (suma les setmanes) 2n (resta les beques)

Assenyalau marcant amb una "X"

"X"

Horaris

SAM

de 08h00 a 09h00

de 09h00 a 13h00

de 09h00 a 15h00

de 09h00 a 17h00

SUMA

BENEFICIARI DE BECA AJUNTAMENT (NOMÉS 2 SET.)

BENEFICIARI DE BECA GRESOL

RESTA. Un cop concedit l'ajut Ajuntament o Gresol

|                                     | I<br>(5 dies)<br>25/06 - 29/06   | II<br>(5 dies)<br>02/07 - 06/07 | III<br>(5 dies)<br>09/07 - 13/07 | IV<br>(5 dies)<br>16/07 - 20/07 | V<br>(5 dies)<br>23/07 - 27/07 | VI<br>(2 dies)<br>30/07 - 31/07 | VII*<br>(3 dies)<br>01/08 - 03/08 | VII<br>(5 dies)<br>03/09 - 07/09 | VIII*<br>(1 dies)<br>10/09 |
|-------------------------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| 13,00 €                             | 13,00 €  | 13,00 €                         | 13,00 €                          | 13,00 €                         | 13,00 €                        | 13,00 €                         | 5,20 €                            | 13,00 €                          | 3,00 €                     |
| 60,30 €                             | 60,30 €  | 60,30 €                         | 60,30 €                          | 60,30 €                         | 60,30 €                        | 60,30 €                         | 24,12 €                           | 60,30 €                          | 12,06 €                    |
| 108,50 €                            | 108,50 €   | 108,50 €                        | 108,50 €                         | 108,50 €                        | 108,50 €                       | 108,50 €                        | 65,10 €                           | 108,50 €                         | 21,70 €                    |
| 122,60 €                            | 122,60 €   | 122,60 €                        | 122,60 €                         | 122,60 €                        | 122,60 €                       | 122,60 €                        | 73,56 €                           | 122,60 €                         | 24,52 €                    |
|                                     |  |                                 |                                  |                                 |                                |                                 |                                   |                                  |                            |
| SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO | SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO SI NO  |                                 |                                  |                                 |                                |                                 |                                   | SI NO                            |                            |
| SI NO SI NO SI NO                   | S'HA DE DEMANAR BECA A L'AJUNTAMENT PER TRES SETMANES MÉS DE CASAL PER PODER OBTENIR L'AJUT ECONÒMIC DE GRESOL. EN TOTALN S'HAN DE FER 5 SETMANES DE 9 A 5 |                                 |                                  |                                 |                                |                                 |                                   |                                  |                            |
|                                     |  |                                 |                                  |                                 |                                |                                 |                                   |                                  |                            |

\* ÉSNECESSARI UN MÍNIM DE 20 PARTICIPANTS A CADA TORN PER PODER REALITZAR L'ACTIVITAT



TOTAL A FACTURAR UN COP CONCEDITS ELS AJUTS

IMPORT REBUT 1 (BESTRETA)

IMPORT REBUT 2 (RESTA)



## Signatures autoritzacions i certificacions

Nom de la Mare/Pare/Tutor/a responsable de les autoritzacions/certificacions

Signatura del/la Responsable de les autoritzacions

Telèfon de contacte

NIF/NIE/Passaport



## Dades bancàries per a la domiciliació del pagament

Nom de la Mare/Pare/Tutor/a titular del compte

NIF/NIE/Passaport

Signatura del/la Titular del compte

Com a TITULAR del compte, autoritzo que l'empresa ISS FACILITY SERVICES, S.A. carregui els imports corresponents al rebut de **CASAL D'ESTIU ESCOLA DEL MAR 2018**

IBAN



## Altres dades d'interès, observacions, historial i incidències

# Casal d'Estiu18

les millors vacances per als nens ...  
... quan els pares no tenen vacances!



Entitats promotores



Entitat gestora



Entitats que hi col·laboren



Ajuntament de Barcelona  
IBE, Districte d'Horta Guinardó





## Dades personals

Nom i cognom del nen/a

NIF/NIE/Passaport

Escola on estudia

Curs o nivell

Talla samarreta

Data de naixement

Edat

Sexe

Adreça d'empadronament

Codi postal

Població

El/la participant presenta algun tipus de discapacitat o handicap?

Sí

NO

En cas afirmatiu els preguem que abans de formalitzar la inscripció es posi en contacte amb l'Escola o l'empresa.

Quina?

Nom de la Mare/Pare/Tutor/a

NIF/NIE/Passaport

Telèfon de contacte

Adreça de correu electrònic

Nom de la Mare/Pare/Tutor/a

NIF/NIE/Passaport

Telèfon de contacte

Adreça de correu electrònic



## Dades salut

El/la participant pateix alguna malaltia crònica?

SI  NO

Quina?

El/la participant pateix alguna al·lèrgia?

Quina?

El/la participant pateix alguna al·lèrgia o intolerància alimentària?

Quina?

El/la participant necessita una dieta adaptada?

Quina?

El/la participant presenta alguna discapacitat o necessitat educativa específica?

Quina?

El/la participant presenta algun problema de mobilitat?

El/la participant precisa d'un/a vetllador/a a classe?

SI  NO

El/la participant pren algun medicament?

Quin?

El/la participant es fatiga fàcilment?

El/la participant pateix fàcilment d'hemorràgies?

El/la participant pateix o ha patit convulsions?

El/la participant pateix o ha patit del cor?

El/la participant farà migdiada durant el casal?

El/la participant pateix d'enuresi?

El/la participant es mareja fàcilment quan va en vehicle?

El/la participant sap nedar sense ajut materials o personals?

Data de la darrera vacuna antitetànica d'el/ de la participant.

CAL ADJUNTAR PRESCRIPCIÓ MÈDICA O DIAGNÒSTIC CERTIFICAT DE L'AL·LÈRGÒLEG PER JUSTIFICAR QUALSEVOL MALALTIA, DIETA O AL·LÈRGIA

CAL ADJUNTAR FOTOCÒPIA DEL CARNET DE VACUNES segons normativa de l'Ajuntament e Barcelona.



## Autoritzacions

### PARTICIPACIÓ

autoritzo el/la meu/va fill/a a participar en totes les activitats i sortides que es realitzin als Casals de l'Escola del Mar; incloses les sortides amb autocar, caminant o en transport públic.

### FOTOGRAFIES

autoritzo els/les monitors/es del casal a poder fer fotografies on aparegui la imatge del meu fill/a.

### MARXAR SOL A CASA

autoritzo el/la meu/va fill/a a marxar sol/a del casal un cop finalitzada l'activitat segons l'horari assenyalat en aquesta fitxa, sempre amb el mínim d'edat que marca l'escola.

### ATENCIÓ MÈDICA

autoritzo totes les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent.

### DADES AJUTS ENTITATS COL-LABORADORES

Autoritzo la cessió de dades del l'alumne per tal de tramitar la documentació acreditativa perquè l'A.P.A i/o l'Escola sol·licitin els ajuts econòmics que proporcionen les entitats col·laboradores

### MEDICAMENTS

Autoritzo els/les monitors/es del Casal de l'Escola del Mar a subministrar els medicaments en les dosis i temps que s'escaiguin sempre i quan porti adjunta la informació, el medicament i la recepta mèdica.



## Certificacions

### VACUNACIÓ

Certifico que el/la nostre/a fill/a ha estat protegit/da amb les vacunes assenyalades a la normativa vigent.

### AL·LÈRGIES

Acompanyo document mèdic de l'al·lèrgòleg que certifica que el/la nostre/a fill/a pateix al·lèrgia a

### INTOLERÀNCIES

Acompanyo document mèdic de l'al·lèrgòleg que certifica que el/la nostre/a fill/a pateix intolerància alimentària a



## Targetes assegurança mèdica

Espai per enganxar la fotocòpia de la targeta sanitària de la Seguretat Social

Espai per enganxar la fotocòpia de la targeta sanitària de la Mútua



## Normativa bàsica

Podran **participar a l'activitat** aquells participants que:

-Tinguin **entre 3 i 14 anys en el moment de l'inici** del Casal, hagin realitzat la inscripció **dins els terminis establerts**, no estiguin en causa de **deute econòmic amb ISS**, presentin **tota la documentació** necessària en el **moment de la inscripció**, i hagin **pagat la totalitat de l'activitat**, de manera fraccionada o no, **abans de començar el Casal**.

- \*\* Els infants dels casals d'estiu **han d'haver nascut abans de l'1 de gener de 2014**.

Els participants **que precisin d'un monitor de suport per a les tasques habituals d'escolaritat ho hauran de fer constar a la fitxa d'inscripció** per tal de poder tramitar els ajuts necessaris a l'entitat corresponent. ISS **estudiarà**, conjuntament amb la família, el centre habitual del sol·licitant i els serveis de suport corresponents, **la viabilitat de la participació** al casal.

L'import final de la inscripció a l'activitat haurà de ser **abonat en la seva totalitat abans del començament del Casal**, mitjançant domiciliació bancària.

ISS **retornarà l'import pagat** a aquells participants que **per motius de salut** que impedeixin la mobilitat i/o trasllat del participant, **no puguin començar l'activitat**.

ISS **retornarà el 50 % de l'import ja pagat (fraccionat o no) de l'activitat a les famílies que anul·lin la inscripció** sempre que ho notifiqui **almenys 15 dies abans de l'inici de l'activitat**,

ISS es reserva el **dret d'anul·lar el Casal en cas de no cobrir el mínim de places establert, 15 per torn**, sempre, **com a mínim, 15 dies abans de l'inici de l'activitat**. En aquest cas informarà cada usuari inscrit sobre aquesta circumstància.

**Protecció de Dades** . De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), les dades subministrades per l'Usuari quedaran incorporats en un fitxer automatitzat, el qual serà processat exclusivament per a la finalitat descrita. Aquests es recolliran a través dels mecanismes corresponents, els quals solament contendran els camps imprescindibles per a poder prestar el servei requerit per l'Usuari. Les dades de caràcter personal seran tractats amb el grau de protecció adequat, segons el Reial decret 994/1999 de 11 de juny, prenent-se les mesures de seguretat necessàries per a evitar la seva alteració, pèrdua, tractament o accés no autoritzat per part de tercers que ho puguin utilitzar per a finalitats distintes per a les quals han estat sol·licitats a l'Usuari. Les dades de caràcter personal objecte del tractament automatitzat només podran ser cedits, segons consta en l'article 11 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, per al compliment de fins directament relacionades amb les funcions legítimes del cedent i del cessionari amb el previ consentiment de l'afectat.