

# CASALS D'ESTIU

## EPE estades poliesportives.

Del 2 d'agost al 10 de setembre  
Nascuts entre el 2009-2017

EPE ESPLA (2015-2017)  EPE CAMPUS (2009-2014)

SOCI  FILL SOCI  NO SOCI

ESCOLLIR UNA SETMANA O MÉS SETMANES EPE

- 1a Del 2 al 6 d'agost
- 2a Del 9 al 13 d'agost
- 3a Del 16 al 20 d'agost
- 4a Del 23 al 27 d'agost
- 5a Del 30 d'agost al 3 de setembre
- 6a Del 7 al 10 de setembre (4 dies)

Calendari agost i setembre 2021

	Dll	Dm	Dx	Dj	Dv	Ds	Dg
Agost	2	3	4	5	6	7	8
Agost	9	10	11	12	13	14	15
Agost	16	17	18	19	20	21	22
Agost	23	24	25	26	27	28	29
Agost/setembre	30	31	1	2	3	4	5
setembre	6	7	8	9	10	11	12

### HORARI

- A MATI 9h-13h
- B MATI+TARDA 9h-13h / 15h-18h
- C DINAR 13h-15h

### SERVEIS OPCIONALS

- SERVEI D'ESPERA MATÍ 8h-9h
- SERVEI D'ESPERA TARDA 18h-19h

NÚM. FITXA:

DATA D'INSCRIPCIÓ: / /

NÚM. TREBALLADOR:

### DADES PERSONALS:

ESCOLLIR CENTRE:

GRAN VIA

CAN LLONG

NOM

COGNOMS

NÚM. SOCI

FILL/A DE SOCI

NOM PARE

NOM MARE

DOMICILI

NÚM.

PIS

PORTA

DATA NAIXAMENT

ESCOLA

TELF. PARTICULAR

TELF. FEINA MARE

TELF. FEINA PARE

MUNICIPI

C.P.

E-MAIL

MARXARÀ SOL?

SI

NO

ÉS OBLIGATORI PRESENTAR FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA DEL NEN/A



NOM I COGNOMS DE LES PERSONES AUTORITZADES A RECOLLIR L'INFANT / JOVE:

OBSERVACIONS

### NOTA INFORMATIVA:

La normativa general d'ús s'ajustarà en tot moment als Estatuts i Règim interior del Club Natació Sabadell. Pot consultar-los a [www.nataciosabadell.cat](http://www.nataciosabadell.cat).

**SOCIS:** Pagament amb VISA, en metàl·lic o amb rebut domiciliat. **Els NO SOCIS** és obligatori que omplin el full d'ordre de

domiciliació bancària (SEPA).

**DESENVOLUPAMENT DE LES ACTIVITATS:** Al Centre Gran Via (carrer dels Montcada) naus bessones (carrer dels Montcada) i nau llarga (carrer dels Montcada)

Club Natació Sabadell.

### INFORMACIÓ BÀSICA EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES

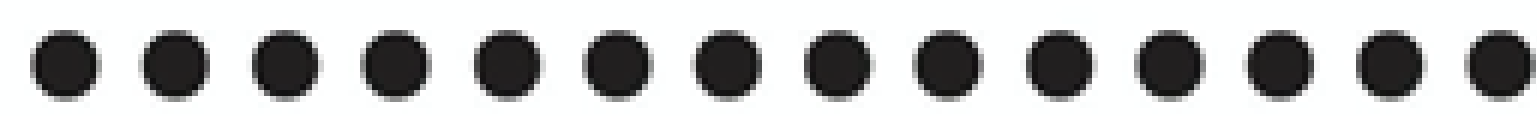
**Finalitat:** D'acord amb la normativa actual que regula el tractament de dades (Reglament Europeu de Protecció de Dades (UE 2016/679) i Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales), CLUB NATACIÓ SABADELL desitja informar-vos d'una manera clara i senzilla del tractament que farà amb les seves dades incloses en aquests formularis d'inscripció i declaració autoresponsable: formalitzar la inscripció en l'activitat sol·licitada i tractar les seves dades per l'organització de la citada activitat així com la remissió de comunicacions actual o futures, no comercials, d'informació sobre l'activitat, via correu electrònic, SMS, MMS o qualsevol altre mitjà electrònic, telefònic o postal.

**Destinataris:** No es preveuen cessions de dades fora dels supòsits legalment establerts.

**Drets:** Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, a la portabilitat o l'oblit, dirigint-se per escrit al Responsable de Protecció de Dades: Carrer Montcada, 2 · 08203 · Sabadell, o per correu electrònic a l'adreça: [rgpd@nataciosabadell.cat](mailto:rgpd@nataciosabadell.cat); en qualsevol cas, també podrà dirigir-se a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) per a l'inici dels tràmits necessaris per la defensa dels seus drets.

Pot consultar la informació ampliada en matèria de Protecció de dades en el web: <http://www.nataciosabadell.cat/avislegal/>

# CASALS D'ESTIU



## EPE estades poliesportives.

Del 2 d'agost al 10 de setembre

Nascuts entre el 2009-2017

### FITXA DE SALUT I AUTORITZACIÓ PATERNA

NOM

COGNOMS

EDAT

TÉ DIAGNOSTICADA ALGUNA MALALTIA QUE REQUEREIXI UN CONTROL?  
(DIABETIS, AL·LÈRGIES, EPILEPSIA, ASMA, ETC.)

NO  SI

QUINA? \_\_\_\_\_

(EN CAS AFIRMATIU CAL ADJUNTAR CERTIFICAT MÈDIC ACTUALITZAT I L'AUTORITZACIÓ DE LA PRESA DEL MEDICAMENT)

Té el calendari de vacunes al dia?  SI  NO

TÉ DIAGNOSTICADA ALGUNA MALALTIA O DISCAPACITAT QUE AFECTI EN EL DESENVOLUPAMENT DEL CASAL DEL CLUB NATACIÓ SABADELL?

NO  SI

QUINA? \_\_\_\_\_

(EN CAS AFIRMATIU CAL ADJUNTAR CERTIFICAT MÈDIC ACTUALITZAT)

1. TELÈFON PER A LOCALITZAR AL FAMILIAR:

2. TELÈFON PER A LOCALITZAR AL FAMILIAR:

3. TELÈFON PER A LOCALITZAR AL FAMILIAR:

4. TELÈFON PER A LOCALITZAR AL FAMILIAR:

ALS EFECTES DEL QUE DISPOSA EL DECRET 267/2016 DEL 5 DE JULIOL DE LES ACTIVITATS D'EDUCACIÓ EN EL LLEURE EN LES QUALS PARTICIPEN MENORS DE 18 ANYS,  
 AUTORITZO AL MEU FILL/A A PARTICIPAR A TOTES LES ACTIVITATS DEL CASALS D'ESTIU DEL CLUB NATACIÓ SABADELL.

NOM PARE

COGNOM PARE

DNI PARE

SIGNATURA PARE

NOM MARE

COGNOM MARE

DNI MARE

SIGNATURA MARE