

Fotografia

Inscripció Colònies Setmana Santa

SOCI			
Data Inscripció			
NOM i COGNOMS		SEXE	EDAT
			CURS Acadèmic
DATA NAIXEMENT	NACIONALITAT	PAIS PROVINENÇA	
Nivell			

Dades Personals

ADREÇA		POBLACIO	C.P.
TELEFON CONTACTE	TELEFON DOMICILI	TELEFON MOBIL	TELEFON ALTRES

Dades Pares

NOM i COGNOMS MARE		DNI/NIE/PASAP.	ESTAT CIVIL	PROFESSIO
NACIONALITAT	PAIS DE NAIXEMENT	GERMANS/ES	LLOC QUE OCUPA	
NOM i COGNOMS PARE		DNI/NIE/PASAP.	ESTAT CIVIL	PROFESSIO
NACIONALITAT	PAIS DE NAIXEMENT			

OBSERVACIONS

Ha assistit mai algunes colònies i/o campaments?	
Quants cops?	
Hi participa al Grup Itaca-Els Vents	

AUTORITZACIONS

Sr/Sra _____ amb el DNI _____ autoritzo al meu fill/a _____ a assistir a les Colònies que realitza l'Associació Educativa

Itaca en les condicions establertes.

Faig extensiva aquesta autorització a:

1. Les decisions medicoquirurgiques que siguin necessàries adoptar en cas d'extrema gravetat sota la direcció facultativa pertinent
2. La cessió dels drets d'imatge del meu fill/a en la difusió de publicacions internes o externes de L'Associació Educativa Itaca i la seva Federació, tant fotografies, documentals, videos, web...
3. A poder transportar al seu fill/a en un vehicle privat, com l'autocar en les excursions que es realitzin durant la durada de les COLONIES o en cas d'emergència en un vehicle privat o públic

Signatura

Segell del Centre

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i de la Llei 34/2002, d'11 de juliol, de serveis de la societat de la informació i de comerç electrònic, A.E.ITACA garanteix la confidencialitat i la seguretat en el tractament de les dades de caràcter personal que us demanem. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant la comunicació escrita amb l'entitat. Si no tenim cap comunicació per part vostra, les dades continuaran a la nostra base de dades.