

CIJ I 003 V

FITXA D'INSCRIPCIÓ TALLERS DE PASQUA

DADES PERSONALS (*)

Nom del xiquet/a:		Data de naixement	Edat:
Col·legi:		Curs	
Domicili	Localitat		Codi postal
Adreça electrònica	Tel.	Tel. mòbil	

FITXA SANITARIA

Pateix actualment el seu fill/a algun tipus de malaltia?

Està seguint algun tractament mèdic en l'actualitat (especificar)

Presenta el seu fill/a alguna discapacitat física i/o psíquica (especificar)

Pateix el seu fill/a alguna al·lèrgia i/o intolerància?

Hi ha alguna activitat física que el seu fill/a no pot realitzar?

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Sr/a. _____
amb DNI _____, en qualitat de (pare, mare o tutor) _____
de _____

DECLARE:

Que totes les dades expressades en esta fitxa són certes, no existint ninguna incompatibilitat ni impediment del/la menor per a la realització de les activitats proposades, segons la programació dels Tallers de Pasqua.

CIJ I 003 V – Rev.0 - 20150224

(*) Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada al Registre General de l'Ajuntament d'Alzira.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA

AUTORITZACIÓ PATERNA

El/la senyor/a _____
amb DNI _____, en qualitat de (*pare, mare o tutor*) _____ de l'inscrit/a _____
en els Tallers de Pasqua, l'autoritze a assistir a aquesta activitat.

NOTIFIQUE QUE EL MEU FILL/A DESPRÉS DE FINALITZAR LES ACTIVITATS.

- Tornarà sol/a a casa.
- Tornarà acompanyat a casa

NOTA: En aquest cas, especifique la persona responsable que es farà càrrec de la recollida del de/la xiquet/a:

_____ DNI _____
_____ DNI _____
_____ DNI _____

AIXÍ MATEIX FAIG REFERÈNCIA EXPRESSA A QUÈ DE FER-SE ALGUNA FOTOGRAFIA DURANT ELS TALLERS DE PASQUA,
EL MEU FILL/A PUGA APARÉIXER A ALGUNA PUBLICACIÓ MUNICIPAL:

- SI
- NO

FIRMA DEL PARE, MARE O TUTOR

CIJ I 003 V

FITXA D'INSCRIPCIÓ TALLERS DE PASQUA

DADES PERSONALS (*)

Nom del xiquet/a:		Data de naixement	Edat:
Col·legi:		Curs	
Domicili	Localitat		Codi postal
Adreça electrònica	Tel.	Tel. mòbil	

FITXA SANITARIA

Pateix actualment el seu fill/a algun tipus de malaltia?

Està seguint algun tractament mèdic en l'actualitat (especificar)

Presenta el seu fill/a alguna discapacitat física i/o psíquica (especificar)

Pateix el seu fill/a alguna al·lèrgia i/o intolerància?

Hi ha alguna activitat física que el seu fill/a no pot realitzar?

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Sr/a. _____
amb DNI _____, en qualitat de *(pare, mare o tutor)* _____
de _____

DECLARE:

Que totes les dades expressades en esta fitxa són certes, no existint ninguna incompatibilitat ni impediment del/la menor per a la realització de les activitats proposades, segons la programació dels Tallers de Pasqua.

CIJ I 003 V – Rev.0 - 20150224

(*) Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada al Registre General de l'Ajuntament d'Alzira.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA

AUTORITZACIÓ PATERNA

El/la senyor/a _____
amb DNI _____, en qualitat de (*pare, mare o tutor*) _____ de l'inscrit/a _____
en els Tallers de Pasqua, l'autoritze a assistir a aquesta activitat.

NOTIFIQUE QUE EL MEU FILL/A DESPRÉS DE FINALITZAR LES ACTIVITATS.

- Tornarà sol/a a casa.
- Tornarà acompanyat a casa

NOTA: En aquest cas, especifique la persona responsable que es farà càrrec de la recollida del de/la xiquet/a:

_____ DNI _____
_____ DNI _____
_____ DNI _____

AIXÍ MATEIX FAIG REFERÈNCIA EXPRESSA A QUÈ DE FER-SE ALGUNA FOTOGRAFIA DURANT ELS TALLERS DE PASQUA,
EL MEU FILL/A PUGA APARÉIXER A ALGUNA PUBLICACIÓ MUNICIPAL:

- SI
- NO

FIRMA DEL PARE, MARE O TUTOR

Alzira, de/d'

de 20