



## CASAL D' ESTIU CEM L'HOSPITALET NORD 2024

### FULL D'INSCRIPCIÓ

Una vegada omplert, enviar junt amb tota la documentació omplerta i signada, per correu electrònic a:  
[recepocioplhn@l-h.cat](mailto:recepocioplhn@l-h.cat)

#### 1. DADES PERSONALS

Nom de l'infant:	<input type="text"/>	Cognoms:	<input type="text"/>
Adreça:	<input type="text"/>	Codi postal:	<input type="text"/>
Població	<input type="text"/>	Província:	<input type="text"/>
Data de naixement:	<input type="text"/>	Nom del pare/mare o tutor:	<input type="text"/>
Tel. contacte del mare:	<input type="text"/>	E-mail de contacte:	<input type="text"/>
Tel. contacte de la pare:	<input type="text"/>	E-mail de contacte:	<input type="text"/>
Data d'inscripció:	<input type="text"/>	Talla Samarreta:	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL
Nº Compte bancari:	IBAN ES <input type="text"/>		
Titular del compte:	<input type="text"/>		

És abonat/abonada o usuari/usuària habitual de la instal·lació durant la resta de l'any? SI  NO  (marqueu X)

#### 2. ASPECTES ORGANITZATIUS

	JUNY	1r Torn	2n Torn	3r Torn	4t Torn
	25 Juny	01 Juliol	08 Juliol	15 Juliol	22 Juliol
	28 Juny	05 Juliol	12 Juliol	19 Juliol	26 Juliol
Torns de Casal (marqueu X)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JUNY	1r Torn	2n Torn	3r Torn	4t Torn
Torns de menjador (marqueu X)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JUNY	1r Torn	2n Torn	3r Torn	4t Torn
Servei d'acollida (marqueu X)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De 8 a 9h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De 17 a 18h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



complex esportiu  
municipal  
l'h nord



Ajuntament de L'Hospitalet

### Grups i Edats

(marqueu X)

- |                   |                          |                   |                          |                   |                          |
|-------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Grup 2020-2019 | <input type="checkbox"/> | 3. Grup 2016-2015 | <input type="checkbox"/> | 5. Grup 2012-2011 | <input type="checkbox"/> |
| 2. Grup 2018-2017 | <input type="checkbox"/> | 4. Grup 2014-2013 | <input type="checkbox"/> | 6. Grup 2010-2008 | <input type="checkbox"/> |

### Preu

\*\*Preu Casal

\*\*Preu Menjador

\*\*Preu Serv. Acollida

\*\*Preu Total del Casal

\*\* (a omplir pel centre)

**INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES. RESPONSABLE DEL TRACTAMENT:** Ajuntament de L'Hospitalet. Adreça postal: carrer Josep Prats, 2, 08901, L'Hospitalet. **BASE JURÍDICA DEL TRACTAMENT:** De conformitat amb l'article 6.1e del Reglament (UE) del Parlament Europeu i del Consell, de Protecció de Dades de caràcter personal 2016/679, el tractament és necessari pel compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. **FINALITAT DEL TRACTAMENT:** Gestionar les activitats esportives i centres esportius municipals. **CONSERVACIÓ DE DADES:** Les seves dades personals seran conservades el temps necessari per acomplir les finalitats legalment establertes. **EXERCICI DE DRET:** En qualsevol moment, vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació supressió, limitació i oposició al tractament de la informació sobre les seves dades personals, davant l'Oficina d'Atenció Ciutadana, carrer Girona, 10, planta baixa. Telèfons gratuïts 010 i 900 100 277 (fora de L'Hospitalet i mòbils)

### Vist-i-plau (\*) Pare/mare/tutor/a

(\*) Important. Consulteu els drets i obligacions dels infants inscrits al Casal Esportiu que inclou les condicions d'inscripció que la persona interessada accepta en pagar aquesta quota d'activitat.

Qui signa autoritza l'infant inscrit a participar en totes les sortides i desplaçaments fora de la instal·lació previstos en les activitats d'aquests casal.

---