



CASAL ESPORTIU PER A INFANTS I JOVES COMPLEX ESPORTIU MUNICIPAL L'HOSPITALET NORD

FULL D'INSCRIPCIÓ CURS 2023

Una vegada omplert enviar junt amb tota la documentació omplerta i signada, per correu electrònic a:

recepcioimplhn@l-h.cat

1. DADES PERSONALS

Nom de l'infant: Cognoms:

Adreça: Codi postal:

Població: Província:

Data de naixement: Nom del pare/mare o tutor:

Tel. contacte del pare: E-mail de contacte:

Tel. contacte de la mare: E-mail de contacte:

Data d'inscripció:

Nº Compte bancari: IBAN ES

Titular del compte:

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

2 ASPECTES ORGANITZATIUS

	1r Torn	2n Torn	3r Torn	4t Torn	5è Torn
	26/06	03/07	10/07	17/07	24/07
	30/06	07/07	14/07	21/07	28/07
Torns de Casal (marqueu X)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1r Torn	2n Torn	3r Torn	4t Torn	5è Torn
Torns de menjador (marqueu X)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1r Torn	2n Torn	3r Torn	4t Torn	5è 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"/>

**Preu Casal

**Preu Menjador

**Preu Serv. Acollida

** (a omplir pel centre)



complex esportiu
municipal
l'h nord



Ajuntament de L'Hospitalet

Grups i edats

(marqueu X)

- | | | | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1. Grup 2019-2018 | <input type="checkbox"/> | 3. Grup 2015-2014 | <input type="checkbox"/> | 5. Grup 2011-2010 | <input type="checkbox"/> |
| 2. Grup 2017-2016 | <input type="checkbox"/> | 4. Grup 2013-2012 | <input type="checkbox"/> | 6. Grup 2009-2007 | <input type="checkbox"/> |

****Preu total del casal**

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*

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

Qüestionari mèdic

Té el carnet de vacunacions al dia?	SI	NO	Quina? _____
Pateix alguna malaltia crònica?	SI	NO	Quina? _____
Té algun tipus de discapacitat?	SI	NO	Quina? _____
Segueix algun tractament específic? Té alguna al·lèrgia?	SI	NO	A què?(Especificar) _____
Practica algun esport regularment?	SI	NO	Quin? _____Hores/setmana? _____
Altres observacions d'interès	_____		

Seguretat Social Assegurança mèdica Mutualitat esportiva Altres Cap

Número de la Targeta Sanitària de l'infant _____

En cas d'urgència, cal avisar a _____ Telèfon _____

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).