

INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU ZONA ESPORTIVA MUNICIPAL PALLEJÀ 2025

Cal omplir aquest document, adjuntar una còpia del **carnet de vacunacions** i una còpia de la **targeta sanitària** i lliurar-lo a la recepció de la Piscina Coberta de Pallejà de dilluns a divendres de 8.30 a 20.30 hores a partir del 22/04/25.

DADES PERSONALS:

La reserva de plaça es realitzarà en ordre d'arribada de la documentació sempre i quan estigui tota la documentació demanada. Si no és així, no serà vàlida la inscripció. Places limitades.

DADES DE L'INSCRIT:

NOM I COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ ESCOLA I CURS: _____

ADREÇA: _____

POBLACIÓ: _____

TELEFONS DE CONTACTE: _____

EMAIL DE CONTACTE: _____

HORES I SETMANES (marca amb una X l'opció desitjada)

SETMANES	DATES	HORARI DE 9 A 13H	HORARI DE 9 A 15H	HORARI DE 9 A 17H	ACOLLIDA DE 8 A 9 H
1a SETMANA	23/06 al 27/06				
2a SETMANA	30/06 al 04/07				
3a SETMANA	07/07 al 11/07				
4a SETMANA	14/07 al 18/07				
5a SETMANA	21/07 al 25/07				
6a SETMANA	28/07 al 01/08				
7a SETMANA	04/08 al 08/08				
8a SETMANA	18/08 al 22/08				
9a SETMANA	25/08 al 29/08				
10 SETMANA	01/09 al 05/09				

NORMES DE GESTIÓ I COBRAMENT

L'obligació de pagar el preu públic neix des que s'inicia la prestació del servei. Un cop realitzada la sol·licitud d'inscripció s'haurà de realitzar l'abonament de la tarifa resultant en funció del nombre de setmanes en què se sol·liciti la prestació del servei. L'abonament es realitzarà mitjançant ingrés/ transferència al compte bancari que s'indiqui en un termini de 5 dies hàbils a partir de la formalització de la inscripció. Superada la data sense haver efectuat el pagament, es procedirà a la baixa de la inscripció. Igualment s'admetrà el pagament de la tarifa en el moment de formalitzar la inscripció mitjançant targeta bancària.

Un cop abonades les quotes del servei no es retornaran. Si se sol·licita la devolució únicament serà en casos excepcionals de força major, prèvia justificació documental per part de l'interessat



AUTORITZACIONS: (encercla l'opció escollida)

Autoritzo al meu fill/a a participar al Casal d'Estiu que organitza l'Ajuntament de Pallejà del 23/06/25 al 05/09/25 **SI NO**

Autoritzo qualsevol decisió medicoquirúrgica d'urgència que s'hagi de prendre sempre sota responsabilitat del facultatiu pertinent. **SI NO**

Autoritzo la difusió i publicació de fotografies del meu fill/a a les xarxes socials de l'Ajuntament de Pallejà en que apareguin individualment o en grup els nens que participen al casal. **SI NO**

FITXA SANITÀRIA:

• Té al·lèrgies? **SÍ NO** Quines? _____

• Segueix algun tractament mèdic específic? **SÍ NO**

Quin? _____

• Està al corrent de totes les vacunacions? **SÍ NO**

Quines li falten? _____

• El participant té algun impediment físic o psíquic, malaltia o trastorn que calgui comunicar?

Quin ? _____

D'acord amb la llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades facilitades en aquest formulari seran incorporades en un fitxer creat sota la responsabilitat de LA PISCINA COBERTA DE PALLEJÀ (AJUNTAMENT DE PALLEJÀ) amb la finalitat de gestionar les inscripcions i desenvolupament de les activitats del casal d'estiu, dur a terme la gestió comptable, administrativa i de facturació i enviar-li informació sobre les activitats i serveis de LA PISCINA COBERTA DE PALLEJÀ (AJUNTAMENT DE PALLEJÀ). Les dades del fitxer no seran lliurades en cap cas a un tercer. Si no desitja rebre informació sobre les nostres activitats i serveis marqui aquesta casella ☐. En tot cas pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-se per escrit a: LA PISCINA COBERTA MUNICIPAL DE PALLEJÀ (AJUNTAMENT DE PALLEJÀ) Avinguda Onze de Setembre de 1714, nº1, 08780 Pallejà o per correu electrònic a piscinamunicipal@palleja.cat

NOM I COGNOMS: _____ CURS: _____

AUTORITZACIONS: (encercla l'opció escollida)

Autoritzo al meu fill/a a sortir sol/a del casal d'estiu.

SI NO

En cas que no s'autoritzi a sortir sol l'infant, és obligatori omplir el següent apartat:

Persones que autoritzo a recollir al meu fill/a del casal d'Estiu 2025. (inclòs pares o tutors)

_____ DNI _____

_____ DNI _____

_____ DNI _____

_____ DNI _____

Pallejà, ade.....de 2025

Signatura del pare/mare/tutor