

## Hoja de inscripción curso de Semana Santa de la ESB

Del 8 al 12 de Abril de 2019 en horario de 8:30 h a 16:30 h.

Nombre y apellidos participante:			
Dirección:		Población:	CP:
Teléfonos: (1)		(2)	
Fecha nacimiento:	Edad:	Curso:	Colegio:
Correo electrónico:			

### Ficha médica:

¿Se le ha aplicado la antitetánica?	Sí	No	Fecha:		
¿Tiene alergias?	Sí	No	¿A qué?		
Sufre con frecuencia:					
Dolor de cabeza	Dolor de barriga	Dolor de oído	Dolor articular	Otros:	
¿Está tomando algún medicamento?		Sí	No	¿Cuál?	Dosis:
¿Padece alguna minusvalía?		Sí	No	¿Cuál?	

### Autorización paterna:

Don/Doña ..... con DNI núm. .... autoriza a su hijo/a ..... a asistir a las actividades de abril de 2019 organizadas por Anna Gomez Hierro/kiDDo Barcelona en las condiciones establecidas y certifica con su firma la autenticidad de todos los datos que aparecen en el documento. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales se incorporarán a un fichero del cual es titular kiDDo Barcelona, con la finalidad de enviar y tramitar la documentación del casal. Consienten expresamente el uso de los datos personales para la finalidad indicada. También le informamos que podrá ejercer en cualquier momento el derecho a acceso, rectificación, cancelación u oposición a los términos establecidos en la legislación vigente de protección de datos, dirigiéndose por escrito a la dirección: avenida Frédéric Rahola 22, 08032 Barcelona.

Hago extensiva esta autorización a las siguientes:

Muestro mi conformidad en poder realizar y utilizar material gráfico en las actividades que participa mi hijo.	Sí	No
--	----	----

Barcelona, ..... de .....del 2019  
(Firma del padre, madre o tutor)

## Precios del casal

Alumnos de la ESB: 205€

## Reserva de plaza

Para reservar plaza, imprima y cumplimente en su totalidad la hoja de inscripción, escanéela y hágala llegar por correo electrónico a [sommerkursesb@gmail.com](mailto:sommerkursesb@gmail.com)

Para que quede formalizada la inscripción es imprescindible realizar el ingreso bancario por la totalidad del importe del casal a:

Anna Gómez Hierro

ES51 0049 0531 53 2110498544

Las inscripciones están sujetas a riguroso orden de inscripción y a disponibilidad de plazas.

- Periodo inscripción – Del 28 de febrero al 20 de marzo de 2019

La cancelación de la inscripción será únicamente posible en casos de fuerza mayor.

- Cancelaciones realizadas hasta el 25 de marzo. Se devolverá el 50% del importe del casal.

### AUTORIZACIÓN SALIDA

Para poder realizar la salida con los niños necesitamos su autorización que será válida durante todo el periodo del casal de Pascua de 2019 de la Escuela Suiza de Barcelona, comprendido entre el 8 y el 12 de abril de 2019.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

Marcar con una cruz el que corresponda.

A mi hijo/a..... a asistir a todas las salidas, visitas y excursiones organizadas por kiDDo durante el casal de Pascua de 2019.

### ADMINISTRACIÓN MEDICAMENTOS

En el caso que se tenga que administrar algún medicamento durante el periodo del casal, necesitamos que nos entreguen cumplimentado el siguiente formulario:

Yo ..... como padre/madre/tutor del niño ..... que aporta la receta médica con la pauta de medicación, siendo imprescindible su administración durante el horario del curso de verano.

Solicito y autorizo al personal del curso de verano que administre la medicación prescrita de acuerdo con la pauta indicada en la receta.

Eximo al casal de la responsabilidad final de la administración del medicamento prescrito.

Nombre del medicamento:.....

Dosis: .....

Hora de administración del medicamento: .....

Durada del tratamiento: .....

Y para que así conste, firmo las autorizaciones. Yo (nombre y apellidos de la madre/padre o tutor) .....  
N.º DNI/NIE/pasaporte.....

Barcelona, ..... de ..... de 2019.

Firma padre/madre o tutor: