



INSCRIPCIÓ ES BUROTELL

Nom		Edat	
-----	--	------	--

Llinatges	
-----------	--

Nom del pare/mare o del tutor/a *	
-----------------------------------	--

Telèfon 1		Telèfon 2		Fax	
-----------	--	-----------	--	-----	--

E-mail	
--------	--

* La tutoria legal ha d'acreditar-se documentalment.

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa als interessats que:

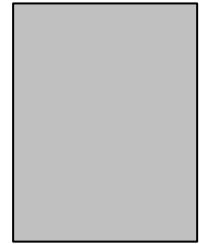
1. Les dades del menor facilitades en aquest imprès, així com les que corresponguin a les persones de les quals legalment depèn, s'incorporaran a un fitxer de dades de caràcter personal, denominat IMEB, del qual és responsable l'Institut Municipal d'Educació i Biblioteques de Calvià. Aquest fitxer recull, entre d'altres, la concessió de subvencions i ajudes econòmiques als residents en el municipi de Calvià relacionades amb la participació d'aquests en esdeveniments i activitats.

2. L'òrgan administratiu davant el qual es poden exercitar, si s'escau, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i la resta de drets reconeguts en la Llei Orgànica 15/1999 és el secretari del Consell Rector de l'IMEB, amb domicili a Calvià, carrer Julià Bujosa Sans, batlle, 1, Calvià.

Calvià, ____ d _____ de 2011

Nom i cognoms
DNI
Signatura

	Sí/No	Preu
Granja es Burotell		
Granja es Burotell multiactivitat		
Granja es Burotell en anglès		
Servei de ludoteca Palma _____ Es Burotell _____		12,00 €
Servei de transport Palma _____ Palmanova _____		25,00 €
TOTAL A PAGAR		



DADES SANITÀRIES

Té al·lèrgia a algun medicament?	Quin?	
----------------------------------	-------	--

Pateix alguna malaltia?	Quina?	
-------------------------	--------	--

S'ha operat recentment?	De què?	
-------------------------	---------	--

Pren algun medicament?	Quin? Freqüència	
------------------------	------------------	--

Pot menjar de tot?	
--------------------	--

Observacions:

AUTORITZACIÓ

_____, amb DNI _____, en qualitat de (*pare, mare o tutor*) _____ de (*nom del fill/filla*) _____ l'autoritza a participar en les colònies de Pasqua 2011 alhora que confirm que no pateix cap malaltia ni cap altre problema que li impedeixi de fer les activitats programades.

Així mateix, don la meua autorització perquè les fotografies fetes durant aquesta activitat puguin utilitzar-se per fer difusió i memòries de l'activitat i em reserv en qualsevol cas la possibilitat d'anul·lar aquesta autorització de manera puntual o general, per a qualsevol fotografia que consideri que no ha de ser utilitzada.

Palma, ____ de _____ de 2011

[Signatura]