

## DADES PERSONALS PARTICIPANT

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_ Data naixement: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Escola: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_ Sexe: nen  nena   
 Adreça: \_\_\_\_\_ Núm i pis/porta: \_\_\_\_\_  
 Localitat: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓ FAMÍLIA

Nom i cognoms pare/mare: \_\_\_\_\_ DNI/NIE: \_\_\_\_\_  
 Nom i cognoms pare/mare: \_\_\_\_\_ DNI/NIE: \_\_\_\_\_  
 Tlf fix: \_\_\_\_\_ Tlf mbl (nom): \_\_\_\_\_ Tlf urgència: \_\_\_\_\_  
 Correu de contacte (en MAJUSCULES): \_\_\_\_\_

## SALUT

**Pateix alguna malaltia?** Sí  No  Quina? \_\_\_\_\_  
**Pren algun medicament?** Sí  No  Quin i quina dosi? \_\_\_\_\_  
**Té alguna al·lèrgia?** Sí  No  Quina? \_\_\_\_\_  
**Té alguna discapacitat?** Sí  No  Quina? (psíquica, física...) \_\_\_\_\_  
**Problemes de vista o oïda?** Sí  No  Quin? \_\_\_\_\_  
**Sap Nedar?** Sí  No  **Es mareja?** Sí  No  **Dorm bé?** Sí  No   
**Quantes hores dorm?** \_\_\_\_\_ **Pateix enuresi o encopresi (pipí al llit / caca a sobre)** Sí  No   
**Menja de tot?** Sí  No  **Segueix alguna dieta?** Sí  No  **Quina?** \_\_\_\_\_  
**És hàbil?** Sí  No  **Número de CatSalut:** \_\_\_\_\_

Observacions: \_\_\_\_\_

## ALTRES DADES D'INTERÈS

**Es relaciona amb facilitat amb altres nens/es?** Sí  No  **Quins?** \_\_\_\_\_  
**Quines activitats realitza en el seu temps lliure?** \_\_\_\_\_  
**Matèries a reforçar?** \_\_\_\_\_

## AUTORITZACIONS

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE passaport \_\_\_\_\_ com a  
 pare/mare/tutor/a legal de \_\_\_\_\_ autoritzo a:  
 El meu fill/a participi a Centre Diari Gavina que organitza el Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina. Fa  
 extensiva aquesta autorització a les decisions educatives i a les medico-quirúrgiques, sota la direcció **Sí  No**   
 facultativa adequada.  
 Consentó expressament i autoritzo al Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina a tractar i cedir les dades que  
 voluntàriament dono\*. **Sí  No**   
 Consentó que l'equip de Centre Diari Gavina faci la recollida del menor a l'escola a les 16:30h **Sí  No**   
 Autoritzo a marxar sol/a un cop hagi acabat l'activitat de Centre Diari a les 19h. La persona autoritzada en  
 cas NEGATIU serà \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE passaport \_\_\_\_\_ **Sí  No**   
 El meu fill/a realitzi totes les sortides i excursions programades dins i fora del municipi de Cornellà i  
 contemplades a la Programació General del projecte de Centre Diari. **Sí  No**   
 Ha estat protegit amb les vacunes assenyalades en la normativa vigent. **Sí  No**   
 En cas d'emergència, el meu fill/a es fes mal, els monitors i responsables del casal el portin al servei mèdic,  
 en transport públic o particular **Sí  No**   
 La imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a les activitats programades i  
 organitzades pel Centre Diari Gavina.\* **Sí  No**

## CLÀUSULES

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE passaport \_\_\_\_\_  
 Comparteixo l'ideari i els objectius proposats pel projecte de Centre Diari 2024/25 i em comprometo a:

- Participar de les tutories periòdiques amb referents.
- Participar de les tutories de grup de pares i mares.
- Col·laborar i participar en les activitats que es realitzin al Centre Diari del CEIJ Gavina

**Signat:**

A Cornellà de Llobregat el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

El/La Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina us informa que disposa de l'aplicació informàtica GESPLAI que li permet disposar d'un fitxer automatitzat de dades de caràcter personal, així com un arxiu documental i un altre audiovisual general que contenen dades i informació de caràcter personal.

La finalitat de la seva creació, existència, manteniment i ús és el tractament de la informació i les dades amb la finalitat de prestar els serveis i activitats que ens sol·liciteu, mantenir-vos informats de les nostres activitats i donar compliment les finalitats de l'entitat.

Els destinataris de la informació i de les vostres dades són tots els departaments, entitats federatives i col·laboradors del/de la Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina que siguin necessaris per al compliment de les finalitats expressades al paràgraf anterior, els estaments oficials als quals estem obligats a cedir les seves dades, així com els centres sanitaris corresponents en cas d'urgència.

\*El/La Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina en el desenvolupament dels seus serveis i activitats pot realitzar reportatges de caràcter fotogràfic i audiovisual als participants i podrà, amb les finalitats esmentades, publicar-les en els seus mitjans propis, com ara, pàgines web, revistes, altres publicacions, catàlegs comercials de difusió d'activitats o cedir-los a entitats federatives, col·laboradores o d'informació general (mitjans de comunicació). La informació es conservarà en els nostres arxius durant el període legal de la conservació.

\*La negativa a facilitar les dades demanades suposarà la impossibilitat de ser atès ordinàriament en els activitats i serveis. En tot cas i en qualsevol moment, podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i prohibició de decisions individuals informatitzades previstes al RGPD, dirigint-se mitjançant comunicació escrita a l'entitat, amb domicili indicat al peu d'aquest imprès. Tot això segons el que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el RD 1720/2007 de 21 de desembre de desenvolupament de la mateixa, el Reglament General Europeu de Protecció de Dades i la Llei 34/2002, de 11 de juliol, de serveis de la societat de la informació i del comerç electrònic i les Directives 95/46/CE i 2000/31/CE.

L'Aplicació Informàtica GESPLAI ha estat desenvolupada i és propietat de la Fundació Pere Tarrés. El/La Centre d'Esplai Infantil i Juvenil Gavina disposa d'una llicència d'ús per a la utilització del programa.