

**OBSERVACIONS:** Feu constar en aquest espai totes aquelles dades que creieu important que en tinguem coneixement: medicacions, al·lèrgies, dietes, tractaments...


**AUTORITZACIÓ: PARE, MARE O TUTOR**

Nom: .....

DNI: .....

Autoritzo al meu fill/ la meva filla:

A què pugui assistir a l'activitat esmentada anteriorment, i a què en cas d'urgència i amb la impossibilitat de poder contactar amb els pares o tutors, pugui ésser atès mèdicament, degudament internat, i intervingut quirúrgicament sota la direcció del facultatiu corresponent.

Que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies/vídeo corresponents a activitats realitzades durant el Casal de Nadal.

A sortir del casal sense acompanyant, un vegada finalitzada l'activitat  SÍ  NO

Signatura del pare, mare o tutor

--

"Us informem que les vostres dades personals estan incloses en un fitxer que conté dades personals inscrit en el registre general de protecció de dades per a ús intern i per a les accions i de prestació de serveis de l'empresa.

El titular del fitxer i responsable és ACTIESCOLA, S.L.U. amb domicili al Crer. Esport, 1-1 pis de Cassà de la Selva, on podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les mateixes."

**DOCUMENTACIÓ IMPRESCINDIBLE**

Fotocòpia de la **targeta del Servei Català de la Salut** del participant al casal.

✓ **Vols divertir-te durant els matins de Nadal?**

**Doncs apunta't al casal de Nadal 2017  
que a l'AMPA del Salvador Dalí i l'AMPA del Josep Pallach  
HAN PREPARAT PER A TU**

**Matins del 27, 28 i 29 de desembre i del 2, 3, 4 i 5 de gener**



**Reviurem un Nadal concentrat per poder explicar a en SIPEMA tot el que fem: tallers, jocs, festes... i un munt de propostes divertides!**

Organitzen:



