

Fitxa Personal

Dades personals	
Nom:	_____
Cognom 1:	_____
Cognom 2:	_____
Data naixement:	_____
Sexe:	M - F Foto carnet
Nº germans:	_____
Direcció	
Adreça:	_____
Núm.:	_____ Pis: _____
C.P.:	_____ Població: _____
Dades de contacte	
Pare / Tutor 1:	_____
Telèfon:	_____
Email:	_____
Mare / Tutor 2:	_____
Telèfon:	_____
Email:	_____
Altres contactes:	_____
Telèfon:	_____
Email:	_____
Observacions	



Fitxa Sanitària

Dades personals	
Nom i cognoms (fill/a):	_____
DNI (fill/a):	_____
Nº targeta sanitària (fill/a):	_____
Domicili:	_____
Telèfons de contacte:	_____
Historial mèdic	
Malalties prèvies importants:	_____

Intervencions quirúrgiques:	_____

Dades mèdiques	
Malalties actuals importants:	_____
Al·lèrgies a medicaments:	_____
Al·lèrgies alimentàries:	_____
Altres al·lèrgies:	_____
Intoleràncies:	_____
Marqueu la casella corresponent	
Pateix enuresi	Si No
Pateix alteracions del son	Si No
Pateix alteracions motrius	Si No Quina?
Pateix disminució psíquica	Si No
Es posa malalt amb freqüència	Si No De què?
Sap nedar	Si No

Nom pare/mare/tutor DNI i signatura

_____, a ____ de _____ de 2018
Lloc dia mes .



Medicament	Dosi	Periodicitat	Observacions

En cas d'emergència mèdica autoritzo a l'equip de monitors del centre a dur el meu fill/a al centre d'atenció primària o hospital més proper. En cas d'impossibilitat de comunicació amb els pares o tutors, els metges tenen l'autorització de prescriure el tractament que creguin més convenient, intervencions quirúrgiques inclusivament.

Qualsevol tractament que l'equip de monitors hagi d'administrar a l'infant ha d'anar acompanyat d'una autorització mèdica on s'indiqui la posologia. No s'administraran tractaments que no siguin receptats per un metge.

Nom pare/mare/tutor, DNI i signatura

_____, a _____ de _____ de 2018
Lloc dia mes .

Consentiment de gestió de Dades de Caràcter Personal

BARCELONA, a de de 20....

De conformitat amb l'establert en la normativa vigent en Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les seves dades i les del seu fill/a seran incorporades al sistema de tractament titularitat de SEMINARI CONCILIAR DE BARCELONA amb CIF R0800217B i domicili social en C/ DIPUTACIO, 231 08007 BARCELONA, amb la finalitat de impartir la formació en la que ha matriculat al seu fill/a. En compliment amb la normativa vigent, SEMINARIO CONCILIAR DE BARCELONA informa que les dades seran conservades durant el termini legalment establert

Amb la present clàusula queda informat que les dades seran comunicades en cas de ser necessari a: administracions públiques i a totes aquelles entitats amb les quals sigui necessària la comunicació amb la finalitat de complir amb la prestació del servei anteriorment esmentat.

El fet de no facilitar les dades a les entitats esmentades implica que no es pugui complir amb la prestació dels serveis objecte del present contracte.

Li informem que pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades de SEMINARI CONCILIAR DE BARCELONA, dirigint-se per escrit a l'adreça de correu dpo.cliente@conversia.es o al telèfon 902877192.

SEMINARI CONCILIAR DE BARCELONA informa que procedirà a tractar les dades de manera lícita, lleial, transparent, adequada, pertinent, limitada, exacta i actualitzada. És per això que SEMINARI CONCILIAR DE BARCELONA es compromet a adoptar totes les mesures raonables perquè aquests se suprimeixin o rectifiquin sense dilació quan siguin inexactes.

Igualment i d'acord amb el que estableix la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, sol·licitem el seu consentiment explícit per a utilitzar les imatges captades del seu fill/a, mitjançant fotografia i/o vídeos realitzats per la nostra entitat, con la finalitat de publicar-les en la nostra pàgina web així com en les diferents xarxes socials o altres medis de comunicació.

- SI AUTORITZO el tractament de la imatge del meu fill/a.
- NO AUTORITZO el tractament de la imatge del meu fill/a.

D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent en protecció de dades podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal així com del consentiment prestat per al tractament dels mateixos, dirigint la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o al correu electrònic seminari@seminaribarcelona.cat

Podrà dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per presentar la reclamació que consideri oportuna.

En últim lloc, SEMINARI CONCILIAR DE BARCELONA informa que amb la firma del present document dona el seu consentiment explícit per al tractament de les seves dades i les del seu fill/a

Nom i cognoms del menor:
DNI:

Nom i cognoms del tutor legal:
DNI:

Firma: