



Masia Can Grau



CAMPUS D'ESTIU 2021

FITXA D'INSCRIPCIÓ

Nom complet

Data neixament

Num tarjeta sanitaria

DNI

Num carnet FHC

Nom pare

mobil

Nom mare

mobil

Adreça

localitat
email

Al·lergies o intoleràncies

Nivell d'equitació

Iniciació

Mitjà

Expert

Disciplines que practiques

- no he muntat mai
- he muntat poc
- munto cada setmana
- he fet: excursions
- he fet Salt
- he fet doma
- tinc nocions de trec
- altres (precisar)
- tinc cavall propi

AUTORITZACIÓ

Jo, pare/mare o tutoramb
D.N.I.....de l'alumne..... a
dalt esmentat, reconec i assumeixo el risc que comporta aquesta activitat, com es l'esport de l'equitació i
autoritzo als responsables del club hípic Sant Fruitós i els de la masia Can Grau a actuar en nom meu en
cas d'accident en alguna de les activitats que es portin a terme. Tanmateix, eximeixo de tota
responsabilitat i culpa al/la monitor/a del centre, enfront a qualsevol accident ocasionat per alguna de les
activitats que es portin a terme dins o fora del recinte.

.....,.....de.....de.....

Signatura

* D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en un fitxer pel seu tractament. Autoritzo al Club Hípic Sant Fruitós de Bages i masia Can Grau, en l'àmbit de les seves activitats, a fer ús de les dades personals facilitades, així com per la tramesa d'informació general o específica que pugui ser del meu interès.

AUTORITZACIÓ PER ASSISTÈNCIA AL CAMPUS D'EQUITACIÓ A MASIA CAN GRAU

D.....
DNI.....

Autoritzo al meu fill/a.....
a assistir i participar en totes les activitats i sortides que es realitzin al Campus d'Estiu d'equitació del Club Hípic Sant Fruitós de Bages a la Masia Can Grau de Vilafreser, i assumeixo el risc que l'activitat comporta.

Faig extensible aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques necessàries en cas d'urgència, sempre per decisió facultativa.

Número de la targeta Sanitària.....

Portar la targeta sanitària o Cat salut i una fotocòpia del DNI i del carnet de vacunes o un informe mèdic que certifiqui que el nen té administrades les vacunes obligatòries i la triple vírica.
Si el nen pren algun medicament, és al·lèrgic a qualsevol aliment o medicament o té qualsevol problema de salut cal informar-ne i portar un informe mèdic.

DECLARACIÓ FAMILIAR PER CAMPUS D'EQUITACIÓ A MASIA CAN GRAU

D.....
DNI.....actuant com a pare / mare o tutor legal de l'alumne.....

Declaro que:

- Accepto que, en cas de necessitat, i a criteri dels monitors del centre, al meu fill/a se li pugui administrar algun comprimit d'analgèsics o antiinflamatoris.
- No vull que al meu fill se li administri, en cap cas, cap d'aquests medicaments Gelocatil o Saldeva.

- El meu fill no té cap al·lèrgia reconeguda
- El meu fill és al·lèrgic a i cal tenir en compte el següent:
.....

- El meu fill, no té incompatibilitat reconeguda a cap medicament o aliment.
- El meu fill té incompatibilitat reconeguda als següents medicaments o aliments
.....

Altres observacions d'interès

.....de.....de

Signatura de pare/mare o tutor

* D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en un fitxer pel seu tractament. Autoritzo al Club Hípic Sant Fruitós de Bages i la Masia Can Grau, en l'àmbit de les seves activitats, a fer ús de les dades personals facilitades, així com per la tramesa d'informació general o específica que pugui ser del meu interès

AUTORITZACIÓ CAPTACIÓ IMATGE I PUBLICACIONS MENORS D'EDAT AL CAMPUS D'EQUITACIÓ

A Vilafreser (Girona), a de del

Responsable Tractament: CATALONIA HORSE TRAILS, S. L. (HIPIC HOTEL) - B65973091, amb domicili en Masia Can Grau, s/n. 17468 Vilafreser (Girona). Teléfon 606949393 i mail: catalunyatrails@gmail.com

Amb la signatura de la present autorització i en virtut de lo establert en el Reglamento General de Protección de Datos (UE 1679/2016) i al dret a la propietat de la imatge reconeguda en l'art.18 CE i la Llei 1/1982 del 5 maig sobre el dret al honor, a la intimitat personal i familiar i a la propia imatge vostè accepta que la imatge del menor al que representa pugui ser publicada per part de CATALONIA HORSE TRAILS, S. L. (HIPIC HOTEL) en les diferents xarxes socials i / o en la pàgina web de la mateixa amb la única finalitat de donar a conèixer la nostre empresa.

Aquestes imatges no serán cedides a cap tercer sota cap concepte i serán tractades a nivell intern amb la màxima confidencialitat i complint amb les mesures de seguretat adequades i pertinents.

Vostè té dret a obtenir la confirmació en qualsevol moment sobre si en CATALONIA HORSE TRAILS, S. L. (HIPIC HOTEL) estem tractant les seves dades personals, per tant té dret a accedir a les mateixes, rectificar les inexactes o sol·licitar la seva supressió quan ho consideri oportú.

SI, autoritzo

NO autoritzo

NOM i COGNOMS:

NIF:

[Signatura de pare/mare l/o representant legal del menor](#)

AUTORITZACIÓ PER PETITES/GRANS SORTIDES O DESPLAÇAMENTS DEL CAMPUS D'EQUITACIÓ

D.....

DNI.....

Autoritzo al meu fill/a.....

a assistir a les activitats d'equitació del Club Hípic Sant Fruitós de Bages, en el marc del campus hípic d'estiu a la Masia Can Grau de Vilafreser, i que comportin petites o grans sortides o desplaçaments fora del recinte de la mateixa Masia i delego en el professorat o monitors acompanyants la capacitat de prendre les mesures que considerin oportunes.

.....de.....de 2020

[Signatura de pare/mare o tutor](#)

* D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en un fitxer pel seu tractament. Autoritzo al Club Hípic Sant Fruitós de Bages i la Masia Can Grau, en l'àmbit de les seves activitats, a fer ús de les dades personals facilitades, així com per la tramesa d'informació general o específica que pugui ser del meu interès