



FITXA DE SALUT

CASAL: _____ Any: 20__ Curs escolar finalitzat: _____

Cognoms: _____ Nom: _____

Nom del pare/mare/tutor-a: _____

Tlf Fix 1: _____ Tlf Mòbil 1: _____

Tlf Fix 2: _____ Tlf Mòbil 2: _____

E-mail: _____

DIVERSITAT FUNCIONAL:

Si No En cas afirmatiu:

Tipologia de la discapacitat:

Física Auditiva Visual Psíquica Malaltia
mental

Grau de discapacitat Pren Medicació: Tipus: _____ Periodicitat: _____

Ha demanat monitor/a de suport en aquesta campanya d'estiu (2017):

MALALTIES CRÒNIQUES:

Si No En cas afirmatiu:

Quina/Quines: _____

Pren Medicació: Tipus: _____ Periodicitat: _____

RÈGIM ALIMENTARI:

Si No En cas afirmatiu:

TIPUS DE DIETA

Celíaca (sense gluten) Sense ou Sense lactosa -Diabetis

- Altres (especifiqueu quina): _____



Observacions:/ Protocol d'actuació en cas de situació crítica:

Signatura pare/mare/tutor-a:

Al Centre d'Estudis Montseny SCCL tractem la informació que ens facilita per tal d'atendre el menor durant la seva estada en les millors condicions necessàries i oferir i realitzar el servei sol·licitat. La legitimació del tractament de les dades personals és el consentiment per part del propi interessat i en el cas de menors pel consentiment dels pares o tutors. Les dades sol·licitades són necessàries per dur a terme l'activitat. Les dades proporcionades es conservaran durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals. Destinataris: Les dades no es cediran a tercers excepte en els casos en què hi hagi una obligació legal. Vostè té dret a obtenir confirmació sobre si en el Centre d'Estudis Montseny SCCL estem tractant les seves dades personals per tant té dret a accedir a les seves dades personals, rectificar les dades inexactes o sol·licitar la seva supressió quan les dades ja no siguin necessàries. Per a això pot adreçar al Delegat de Protecció de Dades mitjançant una carta al Centre d'Estudis Montseny SCCL , a la direcció c/pallars, 410, 08019 Barcelona. Telèfon 93 307 28 57 indicant el dret que desitja exercir. Cal acreditar la identitat del sol·licitant acompanyant fotocòpia del DNI. Té dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control competent si considera que s'ha produït algun tipus de vulneració en relació amb el tractament de les seves dades personals.