

DADES PERSONALS

Nom i Cognoms: _____

Data de naixement: _____ Lloc de naixement: _____

Adreça: _____

Codi Postal: _____ Població: _____ Província: _____

DNI/Passaport de l'infant o jove _____ Número CatSalut: _____

Escola o Institut: _____ Curs: _____

Telèfon de casa: _____ Mòbil: _____

Altres telèfons (Especificar de qui són): _____

Adreça electrònica de contacte: _____

Nom del pare/ tutor/responsable: _____ DNI/passaport: _____

Nom de la mare/Tutor/responsable: _____ DNI/passaport: _____

Feina del pare: _____ Feina de la mare: _____

Aficions del pare/mare o tutor/a que puguin servir per col·laborar amb l'Agrupament: _____

Com heu conegut l'Agrupament? _____

Jo, _____ amb DNI/Passaport _____ en qualitat de mare/pare/tutor/a legal d'en/na _____, l'autoritzo a inscriure's a l'Agrupament Escolta Roland Philipps de Barcelona, així com a participar de les sortides, excursions i campaments organitzats per l'Agrupament i a participar de totes les activitats escoltes que s'organitzin. De la mateixa manera accepto totes les normes de la Branca i de l'Agrupament.

L'agrupament Escolta Roland Philipps garanteix que totes les dades personals contingudes en aquest full seran utilitzades amb la finalitat, amb la forma i amb les limitacions i els drets que concedeix la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Aquestes dades s'incorporaran al fitxer informatitzat de l'Agrupament. Garantim que les dades són confidencials i d'ús exclusiu de l'Agrupament i de les entitats i fundacions filials.

Talment l'autoritzo a marxar del cau:

- Sol
- Amb el seu germà/germana gran
- Altres _____

Barcelona, a ____ de ____ del _____
Signatura