

Núm. d'inscripció*: _____

FITXA D'INSCRIPCIÓ BRILLA O REVIENTA

LES TEVES DADES PERSONALS (ompliu en majúscules)

NOM I COGNOMS (COM AL DNI/NIE/PASSAPORT): _____

NOM SENTIT: _____ EDAT: _____

DATA NAIXEMENT: ____/____/____

GÈNERE: DONA HOME NO BINARI

ADREÇA: _____

MONTORNÈS CENTRE MONTORNÈS NORD ALTRES: _____

TEL. FAMILIAR: _____ TELÈFON JOVE (si tens): _____

INSTITUT: _____ CURS: _____

NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS: No Sí (amb dictamen) Sí (sense dictamen) - Quina: _____

Els tallers es realitzen a l'espai jove satèl·lit de **17h a 19:30h els dijous 6, 13, 20 i el dimarts 25 de febrer.**

*** En el cas de no assistir a un taller sense previ avís la plaça es perdrà i s'avisarà a la següent persona de la llista.**

AUTORITZACIÓ

Sr./Sra. _____ amb DNI / NIE _____ com a pare / mare / tutor, declaro que **estic d'acord i autoritzo** aquesta inscripció i la participació del meu fill/a o tutelat/ada en el taller de "**Brilla o revienta**" organitzades pels pressupostos participatius Kosmos del departament de Joventut de Montornès del Vallès. Declaro que són certes les dades exposades i accepto les conseqüències que se'n derivin de qualsevol omisió d'informació. Declaro que accepto el sistema d'adjudicació de places.

AUTORITZACIÓ PER L'ÚS D'IMATGES PERSONALS

Autoritzo No autoritzo

que la seva imatge pugui aparèixer en fotografies corresponents a les activitats lúdiques en temps de lleure organitzades pel Departament de Joventut de Montornès del Vallès. Aquestes fotografies es destinaran a difusió pública no comercial, com pot ser l'elaboració del catàleg d'activitats, la incorporació en la pàgina web de l'equipament i/o l'Ajuntament de Montornès del Vallès, a les xarxes socials, a una exposició o qualsevol activitat de semblants característiques (en qualsevol moment podeu revocar aquest consentiment mitjançant un escrit dirigit al Departament de Joventut situat al Centre Juvenil Sputnik (Carrer Molí 28- 08170 Montornès del Vallès).

DADES DE SALUT

És al·lèrgic? SI No - En cas afirmatiu, detalleu a què:

Pren alguna medicació SI No - En cas afirmatiu detalleu quina:

INFORMACIÓ IMPORTANT

Els tallers es realitza a l'espai jove satèl·lit de **17h a 19: 30h els dijous 6, 13, 20 i el dimarts 25 de febrer.**

En el cas de no assistir a un taller sense previ avís la plaça es perdrà i s'avisarà a la següent persona de la llista.

Si en el transcurs de l'activitat el/la jove no compleix els acords establerts en el taller (horaris, faltes de respecte o altres normes) l'equip de Joventut decidirà quines mesures educatives pren.

Signatura del pare / mare /tutor legal:

Montornès del Vallès, _____ de _____ de 20____