

**FITXA D'INSCRIPCIÓ AL PROJECTE "A L'ESTIU NO T'ATURIS"
CONVIVÈNCIES PER A JOVES**

Dades de la persona referent (mare, pare o tutor/a legal)

Nom: 1r Cognom: 2n Cognom:

Número i lletra DNI: Telèfon:/.....

Adreça: CP:

Població: Comarca:

Lloc de naixement: Data de naixement:

Adreça de correu electrònic:

Dades del participant

Nom i Cognoms		DNI / NIE / PASSAPORT
Data de Naixement	Lloc de Naixement	Sexe Femení/Masculí/Altres
Adreça		Població
Adreça de correu electrònic		Telèfon
Dades de salut		
<p>Té alguna malaltia / discapacitat reconeguda / necessitat educativa especial que haguem de tenir en compte? Indiqueu quina</p> <p>Té alguna al·lèrgia, intolerància alimentària, o ha de seguir alguna dieta específica? Quina?</p> <p>Indiqueu qualsevol altre qüestió que cregueu important considerar:</p>		

AUTORITZACIONS RELATIVES A MENORS

Autorització paterna / materna / del tutor-a:

En / Na _____ amb DNI: _____ com a
pare/mare/tutor-a de _____
autoritzo a: (marcar amb una "X")

() Que pugui participar en totes les activitats programades a les convivències, pel que faig palès el coneixement del programa d'activitats que s'incorpora al dossier informatiu.

Indicar el torn de convivències:

1r torn: del 27 al 29 de juny 1r i 2n d'ESO (nascuts el 2008 i 2009)	2n torn: del 29 de juny a l'1 de juliol 3r i 4rt d'ESO (nascuts el 2006 i 2007)

() Que pugui ser atès/a en cas d'accident o malaltia i s'adoptin les decisions medicoquirúrgiques necessàries sota la direcció facultativa pertinent.

() Que pugui ser traslladat en un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat en cas de necessitar atenció mèdica.

Així mateix, faig constar que no pateix cap malaltia que l'impedeixi la normal realització de les activitats pròpies del programa d'activitats.

_____, ____ de _____ de 2022

Signatura del pare, mare o tutor/a legal

Autorització relativa als menors: ús d'imatges, publicació de caràcter personal i de material que elaborem.

El projecte disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais de les xarxes socials, on informa i fa difusió del servei. En aquests espais es poden publicar imatges en què apareguin, individualment o en grup, infants que fan les activitats esmentades. Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest projecte demana el consentiment als pares, mares o tutors, tutores legals per publicar fotografies i vídeos on apareguin els seus fills o filles i hi siguin clarament identificables.

Si/No	Signatura

Informació bàsica sobre protecció de dades personals

Les dades que es recullen seran incorporades i tractades amb l'activitat de tractament A L'ESTIU, NO T'ATURIS, responsabilitat del CONSELL COMARCAL DE L'ALTA RIBAGORÇA amb CIF: P7500013C, ubicat a l'AV. VICTORIANO MUÑOZ, 48, 25520 del PONT DE SUERT, LLEIDA i amb adreça electrònica dpd@altaribagorça.cat, davant del qual les persones afectades podran exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seves dades, de limitació i oposició al seu tractament. La finalitat del tractament és la gestió del servei d'animació sociocultural, per a la conciliació de la vida personal, social i laboral de les persones responsables dels participants del projecte A L'ESTIU, NO T'ATURIS. El tractament de dades és lícit en base a l'interès públic i al Decret Legislatiu 2/2003, de 28 d'abril, mitjançant el qual s'aprova el Text refós de la Llei municipal de règim local de Catalunya.

Les dades no podran ser cedides a tercers tret dels supòsits previstos a la normativa vigent sobre protecció de dades de caràcter personal i seran conservades durant el termini legalment establert.

Delegat de Protecció de dades: dpd@ccar.ddl.net

INFORMACIÓ ADDICIONAL: consultar https://www.altaribagorça.cat/rqpd_ra

Lloc	Data
Nom i cognoms	DNI

Signatura

Documentació que cal adjuntar per formalitzar la inscripció:

- Full d'inscripció degudament omplert i signat
- Fotocòpia del DNI del participant
- Fotocòpia de la targeta sanitària del participant
- Resguard d'ingrés

Pagament: Caldrà fer l'ingrés dels 49 € al següent compte de La Caixa:
ES53 2100 0159 79 0100781666

Feu constar al concepte de l'ingrés el nom, cognoms i any de naixement del o la jove participant.