



Ajuntament de Llorenç del Penedès

Inscripció número:

CASAL D'ESTIU - 2024

FULL D'INSCRIPCIÓ

Nom i cognoms.....
Data de naixement.....Curs.....
Adreça.....
Codi Postal.....Població.....
Telèfons.....
Correu electrònic.....

INFORMACIÓ SANITÀRIA

El/la participant està afectat/da per la malaltia.....
.....
Té al·lèrgia a.....
Habitualment, pren la següent medicació.....
.....
Altres observacions.....
.....

ASSISTÈNCIA

Tot el Casal
La primera quinzena
La segona quinzena
Setmana

SERVEI DE MENJADOR

El servei de menjador es farà amb carmanyola.

Les famílies interessades a utilitzar aquests serveis cal que ho comuniquen a continuació per tal d'organitzar la seva posada en marxa a partir de la quantitat d'inscripcions.

MENJADOR

Esporàdicament

Tot el casal

NOTA IMPORTANT !

-No s'acceptarà cap inscripció que no tingui adjunta la següent documentació:

1.- Fotocòpia de la targeta sanitària del nen/a

2.- Fotocòpia del DNI del pare, mare o tutor/a que signi aquesta inscripció

Llorenç del Penedès,..... dede 2024

BIBLIOTECA-PIJ LLORENÇ

Rambla marinada, 27

43712 LLORENÇ DEL PENEDÈS

Telèfon: 977677106 ext. 1

@biblioiojove.llorenc – www.llorenc.cat – joventut@llorenc.cat

AUTORITZACIONS

Sr./a. _____ amb DNI _____,

com tutor legal de _____,

amb domicili a _____

En virtut de la normativa de Protecció de Dades Personals, autoritza que les dades personals facilitades siguin tractades sota responsabilitat d'Ajuntament de Llorenç del Penedès i domicili a Rambla Marinada 27, 43712 Llorenç del Penedès (Tarragona).

La finalitat d'aquest tractament és la gestió de les inscripcions de les activitats organitzades, essent el seu consentiment la base que legitima aquest tractament. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones llevat d'obligació legal i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar. En qualsevol cas, podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es facin a Rambla Marinada 27, 43712 Llorenç del Penedès (Tarragona) o bé per correu electrònic a aj.llorenc@llorenc.cat.

S'informa que també pot presentar una reclamació, si així ho considera, davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades o bé posar-se en contacte amb el Delegat de Protecció de Dades d'aquesta entitat a dpo@llorenc.cat.

CAPTACIÓ I DIFUSIÓ D'IMATGE

En/Na _____ amb DNI _____,

presta el consentiment exprés, gratuït, informat, indefinit, sense limitació geogràfica i inequívoc a Ajuntament de Llorenç del Penedès, CIF: P4307500A per a la captació i posterior difusió de la seva imatge o de la persona que representa a la pàgina web, xarxes socials, revistes, publicacions informatives i comercials o qualsevol altre mitjà per part de l'entitat autoritzada.

Tot això de conformitat amb la Llei Orgànica 1/1982 de Protecció Civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge en relació al que estableix la normativa de protecció de dades (RGD 2016/679 i LOPDGD 3/2018), sent coneixedor/a que les dades seran tractades sota responsabilitat de l'entitat , amb la finalitat de publicar i difondre imatges en diversos mitjans per la seva promoció , essent la present autorització la base de legitimitació del seu tractament.

La seva imatge podrà ser visualitzada per tot aquell que accedeixi als mitjans de difusió autoritzats per la seva publicació. Aquestes imatges seran conservades fins que no manifesti el contrari.

Se l'informa de la possibilitat de revocar aquest consentiment, que no tindrà efectes retroactius, així com d'exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades, que preveu la normativa vigent, presentant un escrit davant Rambla Marinada 27, 43712 Llorenç del Penedès (Tarragona) o per correu electrònic a aj.llorenc@llorenc.cat.

Així mateix podrà presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de dades, o ficar-se en contacte amb el Delegat de Protecció de dades d'aquesta entitat a : dpo@llorenc.cat.

1.- Autoritzo a l'equip de dirigents de l'activitat a:

- Prendre les decisions mèdico-quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada..... **Si** **No**
- Transportar el/la menor en vehicle privat en cas de necessitat..... **Si** **No**
- Realitzar petites cures autoritzades (sense recepta mèdica)..... **Si** **No**

2.- Autoritzo al meu fill/a a:

- Participar en les activitats incloses les que es desenvolupin fora de les instal·lacions utilitzades..... **Si** **No**
- Marxar sol/a a casa després de l'activitat..... **Si** **No**
- Fer ús del servei de menjador..... **Si** **No**

Autoritzo a _____,

amb DNI _____ a venir a buscar el meu fill / filla quan sigui necessari.

Signatura del pare / mare / tutor legal