

AUTORITZACIONS- VIU L'ESTIU 2023

CURS	
------	--

CASAL: (marcar amb una x)	ESPORTS - PAVELLÓ	ESPORTS - MARTÍ I POL	ESPORTS - ROSA ORIOL	ESTIU	JOVE

Nom i cognoms participant	
----------------------------------	--

Pare/mare/tutor/tutora			
Telèfons de contacte			
Pare/mare/tutor/tutora			
Telèfons de contacte			

AUTORITZO:

A participar a les sortides organitzades fora del municipi? Si No

A participar a les activitats, siguin dins del centre com pels seus voltants? Si No

A que sigui fotografiat/da i/o gravat/da en vídeo durant el casal? Si No

A que marxi sol/a a casa? Si No

A que marxi amb altres persones que no siguin la responsable de la inscripció? Si No

Nom i cognoms _____ amb DNI _____.

Nom i cognoms _____ amb DNI _____.

En el cas del Casal Jove, a que marxi abans de la finalització del casal (12:45h) en cas degudament justificat? Si No

A banyar-se a la piscina? (de P3 a P5 a la piscina petita / de 1r a 17 anys a la piscina gran) Si No

A prendre les decisions medico-quirúrgiques que els professionals sanitaris indiquin en cas d'emergència vital? Si No

El subministrament de medicaments que li siguin prescrits en cas d'emergència? Si No

AL·LERGIES

(En cas de tenir-ne alguna, és obligatori presentar informe mèdic)

Medicamentoses?
Quines? _____ Si No

A agents externs?
Quins? _____ Si No

Alimentàries?
Quines? _____ Si No



SALUT:

Pateix alguna malaltia important? Si No

Quina? _____

Té problemes sensorials (vista, oïda...)? Si No

Quins? _____

Té problemes de mobilitat? Si No

Quins? _____

Té diversitat funcional (discapacitat)? Si No

Quina? _____

Té necessitats educatives especials (TDHA...)? Si No

Quines? _____

ALTRES QÜESTIONS

Sap nedar? Si, neda bé Si, però necessita suro No

Autoritzo a rebre informació de futures edicions dels casals organitzats per l'Ajuntament? Si No

OBSERVACIONS:

Jo _____ amb DNI _____

pare/mare/tutor/a legal de _____ certifico la

conformitat i veracitat de les dades emplenades en aquesta fitxa (en cas contrari, l'organització del Casal no es fa responsable de les conseqüències que se'n puguin derivar) i l'autoritzo a participar de les activitats anteriorment esmenades dels casals organitzats per l'Ajuntament.

Signatura i data

Us informem que les dades personals facilitades en aquest formulari seran tractades per l'Ajuntament de Lliçà d'Amunt amb la finalitat de gestionar la vostra participació en el CASAL D'ESPORTS I LLEURE PER INFANTS I JOVES, amb el vostre consentiment i en compliment d'una missió efectuada en interès públic. No se cediran dades a tercers, si no és per imperatiu legal, i es conservaran durant el temps previst a la normativa de procediment administratiu, de contractació pública i d'arxiu històric. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació al tractament de les dades a la Seu electrònica i presencialment a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament. També teniu a la vostra disposició la bústia del delegat de protecció de dades (dpd.ajlicamunt@diba.cat), que resoldrà qualsevol consulta o queixa sobre la vostra privacitat. Podeu ampliar la informació a l'apartat de protecció de dades del web municipal (www.llam.cat/protecciodedades).