



**DADES DEL PARTICIPANT**

NOM  PRIMER COGNOM   
SEGON COGNOM   
ADREÇA   
POBLACIÓ  DATA NAIXAMENT   
CURS ACADÈMIC QUE HA REALITZAT DURANT EL CURS 2018/2019   
TELÈFON DE CONTACTE DURANT LES ACTIVITATS  /   
E-MAIL

**DECLARO QUE EL MEU FILL/A PRESENTA LES SEGÜENTS CARACTERÍSTIQUES DE  
SALUT:**

Impediments físics o psíquics: (si la resposta és afirmativa indiqueu quins)	Sí	No
Malalties cròniques : (si la resposta és afirmativa indiqueu quines)	Sí	No
Medicació que pren habitualment: (si la resposta és afirmativa indiqueu quines, les dosis i els horaris corresponents)	Sí	No
Al·lèrgies alimentàries o dietes especials: (si la resposta és afirmativa indiqueu quines, les dosis i els horaris corresponents)	Sí	No

RECORDEU QUE CAL ADJUNTAR UNA FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA DEL NEN/A.

**AUTORITZACIONS**

En/Na .....amb DNI  
....., com a pare/mare/tutor legal del nen/a

AUTORITZO que el meu fill/a assisteixi com a alumne/a a les Estades Esportives agost - setembre 2019 en l'horari establert per aquestes activitats.

Signatura:

## DRET D'IMATGE I PROTECCIÓ DE DADES

Donat que el dret a la pròpia imatge es troba recollit a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la coordinació d'aquestes activitats demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles i hi siguin clarament identificables.

Atès el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades) (DOUE 4.5.2016).

Jo, \_\_\_\_\_, proveït de DNI \_\_\_\_\_ en qualitat de pare/mare/tutor/a de \_\_\_\_\_, autoritzo a l'Ajuntament de Sant Vicenç de Montalt perquè la seva imatge pugui aparèixer en fotografies corresponents a les Estadets Esportives d'agost-setembre 2019 organitzades per l'Ajuntament de Sant Vicenç de Montalt a:

- Les pàgines web i xarxes corporatives de l'Ajuntament.
- Filmacions destinades a difusió pública no comercial.
- Fotografies per a revistes o publicacions d'àmbit educatiu.
- Díptics o cartells informatius de la mateixa.

Dades familiars:

Adreça: \_\_\_\_\_

Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Lloc: \_\_\_\_\_

Signatura:

L'Ajuntament sol·licita aquestes dades complint les condicions de seguretat i confidencialitat exigides per la legislació vigent en cada cas.

L'Ajuntament garanteix la confidencialitat en el tractament de les dades de caràcter personal que es recullen en aquesta autorització, així com la implementació de les mesures, d'ordre tècnic i organitzatiu, que garanteixen la seguretat d'aquestes dades.

Podeu exercir els vostres drets d'accés, cancel·lació, rectificació o oposició, previstos al Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades) (DOUE 4.5.2016).

Per a l'exercici d'aquests drets, l'interessat pot dirigir-se a:

Ajuntament de Sant Vicenç de Montalt

Sant Antoni, 13

Sant Vicenç de Montalt 08394

Tel. 93-7910511 Fax.93-7912961

Indicant clarament en l'assumpte: Tutela de dades personals.

**IMPORTANT:**

**PAGAMENT**

- A través d'Internet, fent transferència al compte corrent **ES42.2100.1372.96.0200013267**.
- Al poliesportiu municipal, amb targeta de crèdit o de dèbit
- De dilluns a divendres de 9 a 11 hores i de 15 a 16 hores.

**BUTLLETA INSCRIPCIÓ**

- Les butlletes d'inscripció hauran d'anar acompanyades del justificant de l'ingrés de la quota i de la fotocòpia de la tarja sanitària.
- El nen/a no estarà inscrit fins que presenti al pavelló la butlleta d'inscripció amb el comprovant de pagament.
- De dilluns a divendres de 9 a 11 hores i de 15 a 16 hores.

**Marca amb una X la setmana corresponent:**

Del 26 al 30 d'agost

Del 2 al 6 de setembre

**En cas que hi participin a les Estadetes Esportives o Mini-Estadetes Esportives hi ha l'opció de reservar el servei de MENJADOR i d'ACOLLIDA setmanalment en el moment de la inscripció.**

**SERVEI D'ACOLLIDA**

**SERVEI DE MENJADOR**

Els participants que vulguin fer servir esporàdicament el servei de menjador ho poden fer de 8:00 a 9:20h avisant a les Oficines del Pavelló Municipal Toni Sors.

Per poder cancel·lar el servei de menjador ja contractat, s'haurà de fer mínim amb 24h d'antelació per poder demanar el 50% del preu del menú.

Els participants que vulguin fer servir esporàdicament el servei d'acollida no tenen que avisar i poden fer-ho servir en qualsevol moment.

**La reserva de la plaça es tramitarà un cop la quota sigui pagada i el full d'inscripció entregat a les oficines del Pavelló Poliesportiu Toni Sors.**

**IMPORTANT**

**NO S'ADMETRÀ CAP BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ QUE NO SIGUI ACOMPANYADA DEL JUSTIFICAT DE L'INGRÉS, FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA I FOTOGRAFIA.**