



INSCRIPCIÓ ESPLAI GÜITXI-GÜITXI

CURS: 2019-2020

Nom de l'infant:

Consentiment en Protecció de Dades de Caràcter Personal amb cessió a tercers

BARCELONA, en data

L'esplai Gütixi-Gütixi és el **Responsable del tractament** de les dades personals de l'**Interessat** i l'informa que aquestes dades seran tractades de conformitat amb el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), per la qual cosa li facilita la següent informació del tractament:

Fi del tractament: mantenir una relació comercial per garantir la correcta gestió de la seva incorporació/participació a les activitats sol·licitades i l'enviament de comunicacions dels nostres serveis i activitats.

Criteris de conservació de les dades: es conservaran mentre hi hagi un interès mutu per -----mantenir la fi del tractament i quan ja no sigui necessari per a tal fi, es suprimiran amb mesures de seguretat adequades per garantir la seudonimització de les dades o la destrucció total de les mateixes.

Comunicació de les dades: està previst cedir les seves dades a tercers per ser necessari per aconseguir la finalitat del tractament, explícitament les seves dades seran cedides a ESPLAIS CATALANS, Avinyó, 44 2 08002 Barcelona. Mail: esplac@esplac.cat, com a encarregat del tractament.

Drets que assisteixen a l'Interessat:

- Dret a retirar el consentiment en qualsevol moment.
- Dret d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les seves dades i de la limitació o oposició al seu tractament.
- Dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de control (www.agpd.es) si considera que el tractament no s'ajusta a la normativa vigent.

Dades de contacte per exercir els seus drets:

Esplai Gütixi-Gütixi Adreça: C/ Jaume Balmes, 51

Correu electrònic: guitxiguitxi@gmail.com

Per realitzar el tractament de dades descrit, el Responsable del tractament necessita el seu consentiment explícit o el del seu representant legal.

L'Interessat consent el tractament de les seves dades en els termes exposats:

Nom i cognoms amb NIF

Representant legal de l'infant/jove amb NIF

Signatura:



INSCRIPCIÓ ESPLAI GÜITXI-GÜITXI

CURS: 2019-2020

AUTORITZACIONS

AUTORITZO al meu fill/a a participar en l'activitat abans ressenyada, amb les condicions i responsabilitats de les que he estat informat/da.	SÍ	NO
AUTORITZO a que en cas d'urgència mèdica pugui ser atès per un metge i a que en cas de gravetat, si no es pot contactar amb la família, es prenguin les decisions mèdico-quirúrgiques necessàries sota la direcció facultativa pertinent.	SÍ	NO
AUTORITZO el trasllat del menor a l'hospital més proper amb el corresponent ús de vehicle privat (llogat o de propietat de l'entitat) no urgent ni especialitzat en el cas de necessitar atenció mèdica.	SÍ	NO
AUTORITZO a permetre que el menor rebi petites cures i medicaments com analgèsics, antipirètics i antiinflamatoris, de formulació infantil i que es lliuren, sense recepta, per part dels dirigents de l'activitat.	SÍ	NO
AUTORITZO que l'infant es pugui banyar en piscines, rius, pantans, basses, llacs o mar.	SÍ	NO
AUTORITZO a que l'infant pugui marxar sol/a a casa un cop finalitzada l'activitat, sota la meva responsabilitat (infants a partir de 10 anys).	SÍ	NO

Igualment, en cas de produir-se qualsevol circumstància anòmala (malaltia, mal comportament...) que, a judici de l'equip dirigent de l'activitat, impliqués l'abandonament de l'activitat per part de l'infant, em comprometo a recollir-lo/a al lloc de l'estada.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a

....., a de de 20....

SIGNATURA DEL TUTOR O DE LA TUTORA LEGAL



INSCRIPCIÓ ESPLAI GÜITXI-GÜITXI

CURS: 2019-2020

Autorització per a l'ús de la imatge

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i 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, Esplais Catalans demana el consentiment als tutors o tutores legals dels infants perquè aquests puguin aparèixer en imatges i vídeos corresponents a esdeveniments o activitats organitzades per l'esplai Gütixi-Gütixi i/o Esplais Catalans (la federació a la qual pertany l'esplai) destinades a la difusió pública i no comercial en els següents canals de comunicació:

Les pàgines web de l'esplai www.guitxiguitxi.net i d'Esplais Catalans (www.esplac.cat i www.somesplai.cat).

Les xarxes socials (Facebook i Instagram) de l'esplai i d'Esplais Catalans.

Les publicacions pròpies de l'esplai i d'Esplac.

Filmacions puntuals realitzades per mitjans de comunicació a fi de fer difusió de les activitats i de l'esplai i Esplais Catalans.

En/Na amb DNI
..... com a tutor o tutora legal de
amb DNI, membre de l'esplai Gütixi-Gütixi

AUTORITZO a captar, publicar i reproduir la seva imatge corresponent a activitats organitzades per l'esplai Gütixi-Gütixi i per Esplais Catalans a fi de fer difusió de l'esplai, d'Esplais Catalans i de les diferents activitats que realitzen ambdues entitats.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a

....., a de de 20.....

SIGNATURA DEL TUTOR O DE LA TUTORA LEGAL



INSCRIPCIÓ ESPLAI GÜITXI-GÜITXI

CURS: 2019-2020

FITXA DE SALUT

Jo amb DNI.....com a
pare /mare / tutor legal de amb DNI
declaro que el meu fill/a presenta les següents característiques de salut:

Impediments físics o psíquics: **Sí** **No**

En cas de resposta afirmativa indiqueu quins:

.....
.....

Malalties cròniques: Sí No

En cas afirmatiu indiqueu quines:

.....
.....

Medicació que pren habitualment: **Sí** **No**

En cas de resposta afirmativa indiqueu quines, les dosis i els horaris corresponents:

.....
.....

Al·lèrgies / intoleràncies alimentàries o dietes especials: **Sí** **No**

En cas afirmatiu indiqueu quines, les dosis i els horaris corresponents:

.....
.....

Altres:

.....
.....

Signatura,

Tona, _____ de/d' _____ de 20...