

Annex 2.- PROGRAMA D'OCI ACTIU: VOLS JUGAR AMB NOSALTRES?

Fitxa d'inscripció i autorització

DADES DEL NEN/A PARTICIPANT

NOM _____ COGNOMS _____
Edat _____ Sexe H D
Adreça _____
Número de la Seguretat Social _____
Derivat de: Pediatra Centre Obert Altres (especifiqueu quin) _____

INFORMACIÓ MEDICA:

1.- MALALTIES: - Pateix alguna malaltia crònica? No Si Quina? _____

Observacions: _____

2.- MEDICAMENTS: - Ha de prendre algun medicament? No Si Quin? _____

Dosi diària:

- És al·lèrgic a algun medicament? No Si A quin? _____

Observacions: _____

3.- ALIMENTACIÓ: - És al·lèrgic a algun aliment? No Si A quin? _____

Observacions: _____

DADES DEL TUTOR RESPONSABLE LEGAL

NOM _____ COGNOMS _____

D.N.I.: _____ NACIONALITAT _____

1r. TELÈFON DE CONTACTE: _____ 2n TELÈFON DE CONTACTE _____

OBSERVACIÓ

En cas de malaltia comú o accident, els pares/tutors legals del participant hauran de venir a recollir-lo al lloc en que es trobi el seu grup a la seva activitat. Si no fos així, l'organització declina qualsevol tipus de responsabilitat vers les possibles conseqüències que pugui patir el participant.

AUTORITZACIÓ

En na _____ com a tutor responsable legal del nen/a

faig constar que les dades del present document són correctes i que conec i accepto les condicions de funcionament del programa establertes per l'equip organitzador del programa així com el procediment a seguir en cas de malaltia comuna i/o accident.

Tanmateix autoritzo:

- Que sigui recollit o recollida en acabar l'activitat, per en/na _____, sota la seva total responsabilitat.
- Que vagi sol a casa en acabar l'activitat.

Sant Andreu de la Barca, _____ de _____ de 201_

Signatura:

Data de baixa (a omplir en el moment en que es notifiquei): _____

Segons la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal:

Les dades personals que ens proporcioneu seran sotmeses a un tractament automatitzat, de caràcter confidencial, en els fitxers creats per l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca, amb la finalitat de poder tramitar la vostra sol·licitud.

Qualsevol altre tractament no previst en els indicats fitxers requerirà el vostre consentiment inequívoc, llevat de la utilització que pugui fer-ne l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca per enviar-vos informació oficial o d'interès ciutadà, o qualsevol altre actuació compresa dins l'exercici de les funcions de l'Ajuntament i del seu àmbit competencial, o en qualsevol altre supòsit previst a la normativa vigent.

Quins drets teniu en relació amb les dades que ens heu proporcionat?

Podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, així com el de revocació al consentiment atorgat, en els termes establerts per la legislació vigent, mitjançant una instància, al Registre General de l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca.