

INSCRIPCIONS SORTIDA A FANG AVENTURA (01/06/18)

Termini d'inscripcions: fins el 24 de maig de 2018

DADES PARTICIPANT:

Nom i cognoms:.....Data naixement:...../...../.....Edat:.....

Adreça postal:Població:

Telèfon de contacte:Telèfon del pare/mare/tutor legal:.....

Dades sanitàries de/la participant:

Té al·lèrgia a algun medicament? SI / NO. A quin?.....

Pren alguna medicació? SI / NO. Quina?.....

Altres observacions:.....

AUTORITZACIÓ (MENORS D'EDAT):

Jo,..... pare / mare / tutor/ tutora, amb DNI....., del participant....., amb DNI

- L'autoritzo perquè participi a l'excursió a Fang Aventura el proper 1 de juny; activitat que organitza el Casal de Joves El Raig (Ajuntament de Navàs).
- Confirmo que està en condicions de salut correctes per a participar d'aquesta activitat. En cas d'accident o malaltia, autoritzo que l'organització demani l'assistència mèdica d'un professional.
- Autoritzo la cessió de dades personals recollides en aquesta inscripció per a fins administratius, d'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 del parlament i del consell, de 27 d'abril de 2016, de protecció de dades personals.

A tall d'informació...:

- **En tot moment haureu d'anar en grup i seguir les instruccions dels monitors. En el supòsit que algun jove no segueixi les instruccions anteriorment esmentades, no ens farem responsables sota cap concepte de possibles accions d'aquest fet**, essent i assumint únicament el propi jove o família/tutors legals la responsabilitat total que se'n pugui derivar.
- Amb la meua firma, declaro que durant tot el viatge i com a pare/mare/tutor-a del jove anteriorment esmentat, em faig plenament responsable de tots els seus actes, assumeixo totes les decisions dels professionals acompanyants, i acceptaré totes les mesures que aquests puguin creure convenientes, tant disciplinàries, com mèdiques, com de qualsevol altre tipus.

SI

NO

Autoritzo a l'Ajuntament de Navàs a enregistrar fotografies del jove en aquesta activitat i utilitzar-les als mitjans de difusió del PIJ El Raig.

CONTINUA A LA PÀGINA SEGÜENT

Responsable del tractament	Ajuntament de Navàs Plaça de l'Ajuntament, 8, 08670 Navàs Tel. 938390022 Fax 938390196 navas@navas.cat www.navas.cat
Finalitat del tractament	Mantenir la vostra relació amb l'Ajuntament de Navàs als efectes de la comunicació del delegat de protecció de dades.
Base jurídica	Compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Les dades són obligatòries per tramitar la sol·licitud.
Destinataris	Les vostres dades no es comunicaran a tercers, ni es transferiran fora de la Unió Europea.
Drets de les persones	Podeu accedir a les vostres dades, sol·licitar-ne la rectificació o supressió, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'adreça de l'Ajuntament de Navàs o mitjançant la seva seu electrònica (http://navas.eadministracio.cat/info.0).
Termini de conservació de les dades	Mentre es mantingui la vigència de la comunicació.
Reclamació	Podeu presentar una reclamació adreçada a l'Ajuntament de Navàs, mitjançant la seu electrònica de l'Autoritat (http://navas.eadministracio.cat/info.0) o per mitjans no electrònics.

Navàs, de maig de 2018

Signatura del pare/mare/tutor/a legal