



Data d'alta:

Nº registre:

<b>DADES DEL/LA PARTICIPANT</b>		
<b>Nom:</b>	<b>Cognoms:</b>	
<b>Adreça:</b>		
<b>Població:</b>	<b>CP:</b>	<b>Data de naixement:</b>
<b>DNI/NIE:</b>	<b>Adreça electrònica:</b>	
<b>Telèfons de contacte:</b>		

Jo, \_\_\_\_\_, vull participar en les activitats del Centre Cívic de Valls organitzades per la Regidoria de Joventut i Acció Cívica .

Així mateix, declaro que,

Sóc coneixedor/a del dret que l'assisteix a la pròpia imatge, reconegut a l'article 18.1 de la Constitució espanyola i regulat per la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i dono el meu consentiment i autorització a l'Ajuntament de Valls i a la Regidoria de Joventut i Acció Cívica, a que la seva imatge pugui aparèixer en les fotografies i/o filmacions corresponents a les diverses actuacions, activitats, documents de difusió del servei, documents d'ús intern, així com la inserció d'aquestes imatges en la web i altres mitjans de comunicació, incloses les xarxes socials: Sí  No

#### Requisits per fer l'activitat:

- Absència de simptomatologia compatible amb el COVID-19 ( febre,tos,dificultat respiratòria,malestar, diarrea...) o qualsevol altre quadre infecció.
- No ser o haver estat positiu per al SARS-Cov 2 durant els 14 dies anteriors.
- No haver estat en contacte estret amb positiu confirmat o simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors.
- No patir cap malaltia crònica d'elevada complexitat que pugui augmentar el risc de gravetat en cas de contraure la infecció per SARS-CoV2. ( malalties respiratòries greus que precisen medicació o dispositius de suport ventilatori, malalties cardíques greus, malalties que afecten al sistema immunitari, diabetis mal controlada i malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.
- Acceptació de les Mesures personals d'higiene i prevenció davant del COVID-19 que indiqui el/la responsable de l'activitat. Sí  No

Eximeixo de tota responsabilitat a l'organització en el cas que no compleixi els requisits especificats al paràgraf anterior. Sí  No

En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat Acció Cívica responsabilitat de l'Ajuntament de Valls, i seu social a Plaça del Blat, 1 de 43800 Valls.

La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i gestionar les activitats i actes que s'organitzen per aquesta entitat. Aquestes dades no seran transmises a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.

En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci en Plaça del Blat, 1 de 43800 Valls o [centrecivic@valls.cat](mailto:centrecivic@valls.cat) .

Així mateix també podrà presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de dades o posar-se en contacte amb el Delegat de protecció de dades per tal de resoldre els seus dubtes [dpd@valls.cat](mailto:dpd@valls.cat) .

Així mateix per aquest acte,  SI  NO a l'enviament d' informació de les nostres activitats, incloent per mitjans electrònics ( sms, email..).

I, perquè així consti, signo el present document al lloc i dates indicats.

Signatura

Valls, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_