



Data d'alta:

Nº registre:

DADES DEL/LA PARTICIPANT			
<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, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_, en qualitat de pare, mare, tutor/a, guardador/a legal de \_\_\_\_\_ l'autoritzo a participar en les activitats que s'organitzin al Centre Cívic de Valls organitzats per la Regidoria de Joventut i Acció Cívica (Pessebre vivent, cursos tallers, sortides, visites... i altres que es puguin realitzar).

Així mateix faig extensiva aquesta autorització a:

- Les decisions medico-quirúrgiques que fossin necessàries en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent, i eximeixo de tota responsabilitat els responsables de l'activitat en cas que la persona participant incompleixi les normes. I manifesto que el nen/a i/o noi/a ha estat protegit/da amb les vacunacions assenyalades a la normativa sanitària vigent, i vull fer constar que presenta les següents situacions sanitàries i/o personals que necessiten d'acurada atenció: (al·lèrgies, pren alguna medicació, alguna malaltia que dificulti l'exercici físic, etc.): \_\_\_\_\_

- Opció de sortida de l'activitat:  sortida lliure  No pot sortir fins que no el vinguin a buscar

Altres persones a recollir el menor: DNI: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Telèfons: \_\_\_\_\_

- 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

- També em comprometo a realitzar el pagament de les diferents activitats/ tallers tipificades com a preu públic. En cas de no realitzar el pagament corresponent, l'organització es reserva el dret d'admissió de cara a posteriors inscripcions. Tarifa normal , tarifa reduïda 25%  50%  75%

-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 transmeses 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 ficar-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.

Pare/mare, tutor/a, guardador/a legal

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