



## BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ MATINAL LÚDICA

Número Inscripció

Nom i Cognoms del pare, mare o tutor legal: \_\_\_\_\_

Dades de contacte:

Nom i telèfon 1: \_\_\_\_\_

Nom i telèfon 2: \_\_\_\_\_

@ Correu electrònic: \_\_\_\_\_

- Nom i Cognoms de l'infant:

- Data de Naixement:

- Curs acadèmic finalitzat 2023/2024:

I3    I4    I5    1r    2n    3r    4t    5è    6è

- Informacions de l'infant:

- Al·lèrgies?    Si     No   
Quines?

\*Adjuntar targeta sanitària

# AUTORITZACIONS

En/Na.....  
domiciliat a.....al domicili.....  
amb DNI..... nº telèfon..... en qualitat de  
pare/mare/tutor/a:

## DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

Que dono total i absoluta conformitat perquè el meu fill/a .....  
nascut/da el .....de/d'..... del..... lliurement ocupi els espais, i efectui qualsevol  
tipus d'activitat regulada i coordinada per les Matinals lúdiques, que considero totalment correctes.  
A tots els efectes signo la present declaració a Sallent, ..... de/d'..... de 2024.

- Presto el consentiment exprés e inequívoc per a que la seva imatge (i en el seu cas, la del menor d'edat) a **AJUNTAMENT DE SALLENT**, CIF: P0819000A:

La captació de la meva imatge ( o del menor, en el seu cas.)

La posterior difusió d' aquesta imatge en :

Web

Xarxes socials

en revistes, publicacions, exposicions o en qualsevol altre medi per part de l' entitat autoritzada.

Tot això de conformitat amb Llei Orgànica 1/1982, de Protecció Civil del Dret al Honor, a la Intimitat Personal i Familiar i a la Pròpia Imatge, amb relació a allò establert en la normativa de protecció de dades de caràcter personal autoritza que les dades personals facilitades siguin incorporades en el Fitxer "Imatge" responsabilitat de **AJUNTAMENT DE SALLENT**. La finalitat d'aquest tractament és el control i gestió de les xarxes socials i de la web que disposa **AJUNTAMENT DE SALLENT**, i en quant a la informació de màrqueting comportamental que s' obté d'aquestes i de la plana web.

En qualsevol cas es podrà indicar la revocació del consentiment 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 realitzin a: [sallent@sallent.cat](mailto:sallent@sallent.cat)

- Autoritzo al meu fill/a a tornar a casa sol/a en acabar la jornada: SI  NO
- Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, i sota la direcció facultativa adequada: : SI  NO

## Protecció de dades:

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 IGUALTAT responsabilitat de **AJUNTAMENT DE SALLENT**, i seu social a Plaça de la Vila 1 , 08650 Sallent (BARCELONA)

La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i els serveis oferts. 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 a Plaça de la Vila 1 , 08650 Sallent (BARCELONA). O bé per correu electrònic a: [sallent@sallent.cat](mailto:sallent@sallent.cat)

S'informa que també pot presentar una reclamació, si així ho considera, davant Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

SIGNATURA DEL PARE/MARE/TUTOR/A