

AUTORITZACIÓ A LA PARTICIPACIÓ:

Jo amb DNI-NIE-Passaport com a responsable legal deautoritzo a la persona menor d'edat a participar de:

Activitat:

Data:

Telèfon d'un responsable:

Pot tornar sol/a a casa? Sí / NO

DADES SANITÀRIES DE LA PERSONA PARTICIPANT:

Pateix algun tipus d'alteració física o psíquica o malaltia? Sí / NO

Quina?.....

Altres observacions:.....

- 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'una persona professional. .
- Que pugui aparèixer la seva imatge en fotografies i/o vídeos fets durant les activitats de Manresa Jove que podran ser publicats en diferents mitjans de comunicació per acompanyar la notícia de l'activitat i fer-ne publicitat, sense dret a rebre cap tipus de compensació econòmica. Així mateix es podran usar per realitzar exposicions en diferents equipaments de l'Ajuntament de Manresa.
- A utilitzar les dades personals de la inscripció, com ara telèfon mòbil i/o correu electrònic per tal de fer difusió o informar de properes activitats i/o projectes d'interès juvenil del Programa de Joventut.

SIGNATURA del/la responsable legal:

Manresa, ____ de _____ de 20__

Responsable del tractament	Ajuntament de Manresa Plaça Major, 1 08241 Manresa Tel. 93 878 23 00 www.manresa.cat
Finalitat del tractament	Gestió i organització de l'activitat organitzada per Manresa Jove.
Drets de les persones interessades	Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les, cancel·lar-les, oposar-vos al seu tractament i sol·licitar-ne la seva limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'adreça de l'Ajuntament o mitjançant la Seu Electrònica de l'Ajuntament. (art. 15 a 22 RGPD)
Informació addicional	Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a www.manresa.cat/rgpd