

AUTORITZACIÓ PEL CASAL D'ESTIU TEMPS PER VIURE 2025

A LA CASA PER LA SOLIDARITAT I LA PAU FLORS SIRERA

Jo amb DNI com a
persona responsable de l'infant/infants

AUTORITZACIÓ*

(marqueu aquelles autoritzacions per als vostres fills/es)

- ☐ Autoritzo per a que el meu fill/a **assisteixi i participi al Casal d'estiu del 28 de juliol al 5 de setembre de 2025** organitzat per l'Ajuntament de Manresa amb punt de trobada i recollida a la Casa per la Solidaritat i la Pau Flors Sirera de Manresa i en les diferents activitats incloses en la programació d'aquesta.
- ☐ Autoritzo que el meu fill/a sigui **traslladat i atès** en un centre sanitari en cas d'accident o incident amb el benentès que contactaran amb nosaltres a la major brevetat possible.
- ☐ No autoritzo
- ☐ Autoritzo que li puguin fer les **cures** pertinents i els **primers auxilis** a l'infant en cas de ferides lleus, sempre prèvia revisió de la seva fitxa de salut.
- ☐ No autorització

Salut de l'infant/infants

Nom i cognoms de l'infant:

- Pateix alguna malaltia?
 - ☐ Sí
 - ☐ No

En cas que sí, indiqueu quina:

- Té alguna al·lèrgia o intolerància?
 - ☐ Sí
 - ☐ No

En cas que sí, indiqueu quina:

- Pren algun medicament?
 - ☐ Sí
 - ☐ No

Observacions a tenir en compte:

* El Decret 167/2016 que regula les activitats de Lleure infantil i juvenil, obliga a les entitats organitzadores a disposar del fulls d'autorització i fitxa de salut de tots/es les participants en format original (no essent vàlides les fotocòpies)

Protecció de dades i drets d'imatge

Les persones que faciliten dades pròpies i de tercers majors o menors d'edat, garanteixen la veracitat de les dades i a disposen dels drets i autoritzacions necessàries per facilitar la citada informació.

En compliment de la vigent normativa en matèria de protecció de dades (RGPD679/2016 i LOPD3/2018) informem que les dades personals recollides mitjançant el present formulari seran tractades per gestionar la seva sol·licitud i per finalitats estadístiques en el marc del projecte Temps X Viure. Aquests tractament estaran legitimats per l'exercici de les funcions públiques conferides al responsable, el compliment d'obligacions legals i pel seu consentiment prestat.

L'informem també que les dades no seran cedides a tercers excepte en el cas d'obligació legal i seran conservades mentre duri la finalitat o se'n puguin derivar responsabilitats. Si vol exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició, limitació del tractament pot dirigir un escrit indicant quin dret es vol exercir o bé per mitjans electrònics <https://www.manresa.cat/tramits> o bé presencialment a l'Ajuntament de Manresa, Plaça Major, nº 1 - 08241 Manresa (Barcelona). Si considera que els seus drets de protecció de dades han estat vulnerats es podrà dirigir a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades. Més informació a <http://www.manresa.cat/web/menu/8148>.

Així mateix els sol·licitem el seu consentiment per la captació i difusió d'imatges en diferents formats (fotografies, vídeos, etc.) dels menors participants a les activitats per la seva difusió en els mitjans i xarxes de Temps X Viure. Aquesta cessió s'entén gratuïta i durant l'any que es desenvolupi l'activitat.

- ☐ Accepto el tractament de les categories especials de dades facilitades en el present formulari per ser tractades amb la finalitat exposada.
- ☐ Autoritzo la cessió dels drets d'imatge de la persona menor al meu càrrec com a responsable familiar, en els termes exposats anteriorment.
- ☐ No autoritzo la cessió dels drets d'imatge

Signatura:

A, _____, el ____ de ____ de 2025