



# AUTORITZACIÓ I FITXA DE SALUT

## Dades de l'infant

Cognoms: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Data naixement: \_\_\_\_\_ Setmana: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Pis: \_\_\_\_\_ Porta: \_\_\_\_\_ Cp.: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-correu: \_\_\_\_\_

Número targeta cat salut (cal adjuntar fotocòpia) \_\_\_\_\_

## Autorització paterna/ materna / tutor legal

\_\_\_\_\_ (NOM DEL PARE/MARE/TUTOR), amb DNI \_\_\_\_\_

autoritzo que el/la menor inscrit/a assisteixi al curs de Recreació i Activitats Nàutiques.

Durant el curs sóc coneixedor/a que es faran fotografies i filmacions de les activitats i autoritzo expressament les persones organitzadores del curs perquè en facin ús per a la seva difusió, transformació i reproducció. Sí  No

## Fitxa de salut

Sap nedar? Sí  No  Pateix hemorràgies nasals? Sí  No

Es cansa molt aviat? Sí  No  Es mareja amb facilitat? Sí  No

Es posa malalt/a sovint? Sí  No  Motiu habitual: \_\_\_\_\_

Pren algun medicament habitualment? Sí  No  Quin? \_\_\_\_\_

És al·lèrgic/a? Sí  No  A què? \_\_\_\_\_

## Necessitats especials

Té alguna dificultat intel·lectual, d'aprenentatge i/o motriu? Sí  No

En cas de marcar la casella "SI", cal que descarregue, empleneu i lliureu a la Secció d'Esports, l'imprès

de necessitats especials que podeu descarregar al web : [www.castelldefels.org/esports/casalsestiu](http://www.castelldefels.org/esports/casalsestiu)

## Signatura,

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre, de Protecció de Dades i Garantia dels Drets Digitals, l'informem que les seves dades seran tractades per a la gestió d'usuaris de l'Ajuntament de Castelldefels, i si ho autoritza, fer-li arribar notificacions dels nostres serveis i activitats. El tractament és responsabilitat de l'Ajuntament de Castelldefels. La base jurídica del tractament és el seu consentiment. Les seves dades no seran cedides a tercers. Per a més informació consulti la nostra política de privacitat al web [www.castelldefels.org](http://www.castelldefels.org). Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades mitjançant la remissió d'un escrit dirigit a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Castelldefels (Exercici de drets) o al delegat de Protecció de Dades a la següent adreça: Ajuntament de Castelldefels, Plaça de l'Església N°1, 08860 Castelldefels (Barcelona) o mitjançant instància general a la Seu Electrònica