

FULL D'INSCRIPCIÓ

ESCOLES ESPORTIVES EXTRAESCOLARS 2023/2024

DADES GENERALS DEL PARTICIPANT

Nom i cognoms

Data de naixement

Centre educatiu

Curs escolar actual

Adreça

Població

CP

Noms dels responsables legals

/

Telèfon 1

Telèfon 2

**indiqueu de qui és el telèfon (mare, pare, tutors, avis, etc.)*

Altres telèfons de contacte

Correu electrònic (majúscules)

INSCRIPCIÓ

ESCOLES ESPORTIVES MUNICIPALS

INICIACIÓ ESPORTIVA

ESCALADA

MULTIESPORTS

TELES ACROBÀTIQUES

AUTORITZACIONS

Jo

amb DNI/NIE/Passaport

com a

pare/mare/tutor/a de
declaro:

1. Que conec la obligació de portar roba i calçat esportiu per a la pràctica esportiva (peus de gat en el cas de l'activitat d'escalada)
2. Que conec els riscos inherents de la pràctica esportiva, i de l'ús incorrecte de les instal·lacions.
3. Que autoritzo al meu fill/a a **participar** de les activitats de les Escoles Esportives Municipals.
4. **AUTORITZO** que el meu fill/a **marxi sol** de de les activitats de les Escoles Esportives Municipals.

Sí No

En cas **negatiu** autoritzo a les persones (nom sencer i Document d'Identitat) següents per a què puguin recollir-lo/a:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

INFORMACIÓ

➔ PER A FORMALITZAR LA INSCRIPCIÓ CAL:

1. Registrar la inscripció i **formalitzar el pagament amb sistema d'autoliquidació** a través del destacat de la pàgina web. També caldrà adjuntar aquesta fulla d'inscripció i aportar la següent documentació si s'escau:

- Fotocòpia de la targeta sanitària.
- Fotocòpia del Document d'Identitat o llibre de família.

Atès que les dades no s'han modificat, autoritzo a l'Ajuntament de Castelló d'Empúries, a consultar la documentació aportada en la inscripció de l'any anterior (Article 28.2 de la Llei 39/2015)

Sí No

- Mandat bancari en el cas de les activitats de teles acrobàtiques i escalada (en cas de noves inscripcions o modificació del número)

➔ FINS QUE NO ES REALITZI EL PAGAMENT NO ES FORMALITZARÀ LA INSCRIPCIÓ.

FITXA DE SALUT

Pateix alguna malaltia? Sí No

Quina?

Pren algun medicament? Sí No

Quin?

AUTORITZO als responsables de les activitats per **a proporcionar al meu fill/a, tutelat/ada l'assistència sanitària** oportuna en cas de necessitat. Igualment, autoritzo a l'hospital i al personal mèdic per a administrar el tractament necessari pel seu benestar, intervenció quirúrgica inclosa, si fos el cas. Amb el ben entès que contactaran amb nosaltres a la major brevetat possible.

Sí No

Tanmateix, **AUTORITZO** a poder **fer desplaçaments per motius sanitaris no especialitzats**.

Sí No

CONFIRMO que el meu fill/a, tutelat/ada, està vacunat/ada d'acord amb el **Calendari de Vacunacions Sistemàtiques de Catalunya**:

Sí No

Afeccions que té sovint						
Mal de panxa	Refredats	Otitis	Faringitis	Enoresis		
Mal de cap	Hemorràgies	Angines	Mareig	Altres		

Altres observacions sobre malalties, al·lèrgies o atencions especials que cal tenir en compte:

FULL D'AUTORITZACIÓ D'UTILITZACIÓ DE LA IMATGE

Per mitjà del present document, jo, _____ pare/mare/tutor/a legal amb DNI número _____, atorgo als organitzadors el dret i permís per a captar, enregistrar, usar, publicar i distribuir imatges d'en/na _____ (nom i cognoms del/la menor) o en les quals ell/a estigui inclòs o inclosa, a través de qualsevol mitjà de comunicació de la nostra entitat.

Les vostres dades personals s'incorporaran en els fitxers del Consell Esportiu de l'Alt Empordà i/o Ajuntament de Castelló d'Empúries, únicament amb la finalitat de tenir les dades actualitzades en el cens propi. En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i oposició quan ho cregueu oportú.

PROTECCIÓ DE DADES

Informació bàsica de protecció de dades:

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, Reglament General de Protecció de Dades (RGPD) us informem que les dades consignades en aquest document seran incorporades al tractament: **Escoles esportives municipals**

Responsable del tractament: Ajuntament de Castelló d'Empúries i Consell Esportiu de l'Alt Empordà

Encarregat del tractament: Consell Esportiu de l'Alt Empordà

Finalitat: Gestionar les inscripcions de les escoles esportives municipals i informació de les activitats.

Legitimació: compliment de missió d'interès públic (art 6.1.e RGPD).

Destinataris: No es cediran dades a tercers tret d'obligació legal.

Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'ajuntament de Castelló d'Empúries ajuntament@castello.cat.

Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades al webmunicipal.

Consentiment per al tractament de dades: Si No

Presto el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada.

Signatura

A _____, de _____ de 2023