



<b>AUTORITZACIÓ ACTIVITATS ESPORTIVES ALTERSUER JULIOL 2019</b>
---

**DADES PERSONALS DEL MENOR ( DE 12 A 18 ANYS )**

Nom i cognoms:		
Data naixement:	Nacionalitat:	Sexe:
Adreça:		
DNI:	Núm. Targeta Sanitària:	
Activitat esportiva ( Marca amb una x )		

- Multiesport al Pi del Burgar.** Dilluns i dimecres de 19 a 21h
- Habilitats acrobàtiques al Pi del Burgar.** Dilluns i dimecres de 19 a 21h
- Futbol al Ciutat de Reus.** Dimarts i dijous de 19 a 21h
- Futbol al Cruyff Court.** Dimarts i dijous de 19 a 21h
- Ritmes actuals al Migjorn.** Dilluns i dimecres de 19 a 21h

**DADES PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL**

Nom i cognoms:	
DNI /NIE /Passaport:	
Adreça:	
Telèfons pare:	mare:

**DADES ESCOLARS**

Nom del centre educatiu:
Curs:

**DADES MÈDIQUES**

	NO	SI
Pateix alguna malaltia		
Pren alguna medicació		
És al·lèrgic a alguna cosa		
Té intolerància a algun aliment		
Observacions		

*Certifico que aquestes dades són correctes i les poso en disposició com a informació per als responsables del Projecte Xarxa d'esports al Barri. Així mateix, declaro sota la meva responsabilitat que el meu fill/a està vacunat contra el tètanus, i té les vacunes corresponents que li pertocuen. També autoritzo a que, en cas d'accident, es prenguin les mesures mèdiques i quirúrgiques pertinents.*

## DRET A LA PRÒPIA IMATGE

L'article 18.1 de la Constitució Espanyola, regulat per la Llei 5/1982 de 5 de maig sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge ens obliga a demanar-vos el vostre consentiment per a poder fotografiar, filmar i publicar les imatges on puguin aparèixer els vostres fills/es.

Autoritzo a poder filmar i publicar (amb finalitat divulgativa) les imatges on pugui aparèixer el meu fill/a:

- Si autoritzo  
 No autoritzo

## ENTRADA I SORTIDA

Respecte l'acompanyament a l'activitat:

Autoritzo a que vagi i torni sol de l'activitat	SI		NO	
Autoritzo que assisteixi als partits	<i>Acompanyat per:</i>			

Així mateix faig constar la meva plena confiança amb els professionals als qui dono l'autorització necessària perquè pugui prendre lliurement les decisions i mesures que creguin més adients en cada moment o circumstància, fins i tot davant de qualsevol imprevist, canvi de plans o emergència que es pugui produir, durant l'esmentada activitat.

Perquè així consti, ho signo:

Reus, ..... de ..... de 2019

**Cal aportar fotocòpia NIE/DNI del pare, mare o tutor legal + fotocòpia targeta sanitària del participant.**

*D'acord amb la Llei 15/99, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades de caràcter personal sol·licitades s'inclouran en el corresponent fitxer, el qual és responsabilitat de l'Ajuntament de Reus. La finalitat de la recollida de les dades és la gestió d'aquesta sol·licitud i el destinatari de la informació és l'Ajuntament de Reus.*

**Podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades subministrades, adreçant-vos a l'Oficina d'Atenció a la Ciutadania de l'Ajuntament de Reus, a la plaça Mercadal, 1.**