

## AUTORITZACIÓ

Jo,..... amb DNI núm.....

**AUTORITZO** al meu fill/a , tutelat/a ..... a assistir a l'activitat  
.....

### DECLARO RESPONSABLEMENT QUE EL/LA MEU/VA FILL/A O TUTELAT/DA:

1. Té el calendari vacunal actualitzat.
2. Assistirà a l'activitat només quan compleixi els següents requisits de salut:
  - a) Absència de malaltia i de simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós (asimptomàtics durant 48 hores en el cas de simptomatologia no COVID-19 i 14 dies quan es tracti de simptomatologia compatible).
  - b) No ha conviscut o ha estat en contacte estret amb alguna persona positiva confirmada o amb simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a l'inici de l'activitat.

TORNAR SOL/A A CASA: Indicar SI o NO

### TELÈFON/S DE CONTACTE:

Nom i cognom del pare, mare, tutor/legal:

Telèfon 1:

Telèfon 2:

### DONO LA MEVA AUTORITZACIÓ PERQUÈ EL/LA MEU/VA FILL/A O TUTELAT/DA:

1. En cas d'urgència sigui traslladat i atès en un centre sanitari. Aquesta autorització és extensiva a les decisions medicoquirúrgiques que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sempre a l'empara de la pertinent direcció facultativa.
2. 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.
3. També s'autoritza 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.
4. També s'autoritza 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.
5. Observacions (si escau):

## IMPORTANT

Qualsevol modificació de les dades d'aquest full caldrà que sigui notificada mitjançant un escrit signat pels pares o tutors al correu manresajove@ajmanresa.cat

Manresa,..... de ..... de 2021

Signatura del pare, mare o tutor

<b>Responsable del tractament</b>	Ajuntament de Manresa Plaça Major, 1 08241 Manresa Tel. 93 878 23 00 <a href="http://www.manresa.cat">www.manresa.cat</a>
<b>Finalitat del tractament</b>	Gestió i organització de l'activitat organitzada per Manresa Jove L'Ajuntament de Manresa.
<b>Drets de les persones interessades</b>	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)
<b>Informació addicional</b>	Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a <a href="http://www.manresa.cat/rgpd">www.manresa.cat/rgpd</a>