

Autorització de participació:

En/Na amb DNI
com a tutor o tutora legal de l'infant
amb DNI verifico totes les dades que aquí consten i ,a la
vegada, l'AUTORITZO a participar a les activitats organitzades per l'esplai Xirusplai de
Badalona mentre l'infant estigui inscrit en aquest, i faré saber a la entitat si hi ha algun
canvi en aquestes dades.

Faig extensiva aquesta AUTORITZACIÓ a (cal marcar la casella per autoritzar):

- ☐ Que l'infant pugui ser atès per un metge en cas d'accident o malaltia i l'organització pugui prendre les decisions mèdico-quirúrgiques que siguin necessàries, sota la direcció facultativa pertinent.
- ☐ Que l'infant pugui ser transportat en un vehicle privat de l'organització a un centre sanitari, sempre que es necessiti atenció mèdica i prèvia indicació de les autoritats sanitàries pertinents (112).
- ☐ Que l'infant pugui rebre les cures pertinents i els primers auxilis en cas de ferides lleus, sempre prèvia revisió de la seva fitxa de salut.
- ☐ Que l'infant es pugui banyar en piscines, rius, pantans, basses, llacs o mar...

Igualment, en cas de produir-se qualsevol circumstància anòmla (malaltia, mal comportament, ...) que, a judici de l'equip dirigent de l'activitat, impliqués l'abandonament de l'activitat per part de l'infant, em comprometo a recollir-lo/a al lloc de l'estada.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a

Signatura del tutor o de la tutora legal

....., a de de 20.....

Protecció de dades:

En virtut del disposat al Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, i a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers de l'esplai, amb la finalitat de gestionar i coordinar els nostres serveis, realitzar tasques administratives i enviar informació tècnica que pugui ser del vostre interès. Així mateix, en els casos que no sigueu vosaltres, us comprometeu de forma expressa a obtenir el consentiment d'aquelles terceres persones que es beneficien de la mateixa, abans de comunicar-nos les seves dades.

Al lliurar-nos les vostres dades accepteu el tractament d'aquestes, per part de l'esplai, i la cessió puntual a d'altres entitats de ESPLAC, així com a d'altres organismes que ens obliguin legalment. Us informem, també, de la possibilitat d'exercir, en qualsevol moment, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i/o oposició de les vostres dades de caràcter personal mitjançant correu electrònic dirigit a l'Esplai Xirusplai (xirusplai@elcicol.cat) o bé mitjançant escrit dirigit a la seu social de l'esplai al C/ Sant Anastasi,2 – 08911

Autorització per a l'ús de la imatge:

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, Esplais Catalans i l'Esplai Xirusplai demanen el consentiment als tutors o tutores legals dels infants perquè aquests puguin aparèixer en imatges i vídeos corresponents a esdeveniments o activitats organitzades per l'esplai Xirusplai i/o Esplais Catalans (la federació a la qual pertany l'esplai) destinades a la difusió pública i no comercial en els següents canals de comunicació:

- Les pàgines web
- Les xarxes socials
- Publicacions i documents

Filmacions realitzades per mitjans de comunicació

Aquesta autorització serà vigent sempre i quant l'infant formi part de l'Esplai Xirusplai de Badalona.

En/Na.....amb DNI
com a tutor o tutora legal de
amb DNI....., membre de l'esplai Xirusplai AUTORITZO que la seva imatge pugui aparèixer en filmacions i fotografies corresponents a activitats organitzades per l'esplai Xirusplai i per Esplais Catalans.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a
Signatura del tutor o de la tutora legal

....., a de de 20.....

Protecció de dades:

En virtut del disposat al Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, i a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers de l'esplai, amb la finalitat de gestionar i coordinar els nostres serveis, realitzar tasques administratives i enviar informació tècnica que pugui ser del vostre interès. Així mateix, en els casos que no sigueu vosaltres, us comprometeu de forma expressa a obtenir el consentiment d'aquelles terceres persones que es beneficien de la mateixa, abans de comunicar-nos les seves dades.

Al lliurar-nos les vostres dades accepteu el tractament d'aquestes, per part de l'esplai, i la cessió puntual a d'altres entitats de ESPLAC, així com a d'altres organismes que ens obliguin legalment. Us informem, també, de la possibilitat d'exercir, en qualsevol moment, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i/o oposició de les vostres dades de caràcter personal mitjançant correu electrònic dirigit a l'Esplai Xirusplai (xirusplai@elcicol.cat) o bé mitjançant escrit dirigit a la seu social de l'esplai al C/ Sant Anastasi, 2 – 08911 (Badalona)

Autorització per l'administració de medicaments:

En/Na.....amb DNI
com a tutor o tutora legal de amb DNI , membre de
l'esplai Xirusplai SOL·LICITO i AUTORITZO que li sigui administrada la següent
medicació:

- Ibuprofeno
- Paracetamol
- Cristalmina (Digluconato de Clorhexidina)
- Iode

**Demaneu l'autorització d'aquests medicaments en casa de que el infant ho
necessiti d'una forma no urgent.**

**Assumeixo la responsabilitat dels efectes que aquesta medicació pugui ocasionar i
perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a**

Signatura del tutor o de la tutora legal

....., a de de 20.....

***En cas de medicació amb recepta, s'ha d'adjuntar aquesta juntament amb aquesta fitxa omplerta.
En cas de medicació sense recepta (només analgèsics, antisèptics i antiinflamatoris) també s'ha
d'omplir aquesta fitxa.***

Protecció de dades:

En virtut del disposat al Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, i a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers de l'esplai, amb la finalitat de gestionar i coordinar els nostres serveis, realitzar tasques administratives i enviar informació tècnica que pugui ser del vostre interès. Així mateix, en els casos que no sigueu vosaltres, us comprometeu de forma expressa a obtenir el consentiment d'aquelles terceres persones que es beneficien de la mateixa, abans de comunicar-nos les seves dades.

Al lliurar-nos les vostres dades accepteu el tractament d'aquestes, per part de l'esplai, i la cessió puntual a d'altres entitats de ESPLAC, així com a d'altres organismes que ens obliguin legalment. Us informem, també, de la possibilitat d'exercir, en qualsevol moment, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i/o oposició de les vostres dades de caràcter personal mitjançant correu electrònic dirigit a l'Esplai Xirusplai (xirusplai@elcicol.cat) o bé mitjançant escrit dirigit a la seu social de l'esplai al C/ Sant Anastasi,2 – 08911