



Aquí t'Escoltem Casa Sagnier · 934 140 195 / 648 076 073 · casasagnier_aquitescoltem@bcn.cat
Aquí t'Escoltem Garcilaso · 932 562 959 / 652 798 816 · garcilaso_aquitescoltem@bcn.cat
Aquí t'Escoltem La Fontana · 933 681 004 / 630 130 979 · lafontana_aquitescoltem@bcn.cat
Aquí t'Escoltem Les Basses · 932 563 600 / 652 798 791 · lesbasses_aquitescoltem@bcn.cat
Aquí t'Escoltem Les Corts · 934 489 828 / 619 025 509 · lescorts_aquitescoltem@bcn.cat

FITXA D'INSCRIPCIÓ TALLERS "AQUÍ T'ESCOLTEM"

L'Aquí t'escoltem ofereix tallers i activitats grupals creades a partir dels interessos dels joves per proporcionar-los eines i recursos per enfortir les habilitats personals i socials i fomentar el creixement personal. També ofereix un servei d'atenció individual i confidencial. És un servei gratuït per a joves de 12 a 20 anys.

Marca amb una creu a quin/s taller/s t'inscrius:

- ENTRE NOIES / Dimarts d'octubre a desembre / 18:00h a 19:30h / Espai Jove la Fontana
- RADIO- Fes la teva! / Dimecres d'octubre a desembre/ 18:00h a 19:30h / Espai Jove la Fontana.

DADES PERSONALS DEL/DE LA JOVE

Nom: _____ Cognoms: _____

Carrer: _____ Núm: _____ Pis: _____ Porta: _____

Població: » BARCELONA CIUTAT VELLA EIXAMPLE HORTA-GUINARDÓ LES CORTS
 NOU BARRIS SANT ANDREU SANT MARTÍ SANTS-MONTJUÏC
 GRÀCIA SARRIÀ-SANT GERVASI

» FORA DE BARCELONA: _____

Telèfons: _____ Data naix.: _____ Lloc de naix.: _____

Edat: _____ Gènere: _____ E-mail: _____

*COMPROMÍS DEL JOVE: Jo, _____, em comprometo a assistir a l'activitat i a respectar als adults responsables i a la resta de participants, així com l'espai i els materials.

Signatura del/de la jove:

AUTORITZACIÓ

En/na (nom i cognoms del pare, mare, tutor/a, jove major d'edat) _____
amb DNI/NIE _____, com a representant legal del
noi/noia _____, autoritzo al meu fill/filla a
assistir al taller a dalt marcat.

Aquesta activitat està subvencionada per l'Ajuntament de Barcelona i ha estat organitzada per l'Aquí t'Escoltem.

Signatura del pare, mare, tutor/a, jove major d'edat:

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les seves dades personals s'incorporaran al fitxer Projecte Jove de l'Ajuntament de Barcelona. Vostè consenteix expressament el tractament de les seves dades per la finalitat indicada. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-se per escrit al Registre General de l'Ajuntament: pl. de Sant Jaume, núm. 2, 08002 Barcelona, indicant clarament en l'assumpte "Exercici de dret LOPD".





AUTORITZACIÓ D'ÚS DE LA IMATGE

Atès el dret a la pròpia imatge reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, del 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i a la Llei orgànica 15/1999, del 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us demanem el vostre consentiment per poder fer ús de la imatge del / de la jove quan estigui realitzant l'activitat a dalt esmentada.

Com a pare, mare, tutor o tutora declaro que no tinc cap inconvenient en què la imatge del meu fill o filla pugui aparèixer en materials gràfics i audiovisuals corresponents a la difusió de la pròpia activitat.

Signatura del pare, mare, tutor/a, jove major d'edat:

INFORMACIÓ SANITÀRIA

- Pateix alguna malaltia crònica?__ Quina?_____
- Té alguna al·lèrgia?__ Quina?_____
- Té alguna intolerància alimentària?__ Quina?_____
- Altres observacions:

- En cas que el noi/a precisés atenció sanitària, l'equip organitzador posarà en marxa tots els mecanismes necessaris per tal que sigui atès a la xarxa pública de salut. A continuació, contactarem amb el pare/mare/tutor o tutora. Indiqueu-nos si us plau, un telèfon de contacte:_____

OBSERVACIONS

- El/la jove arribarà més tard de l'hora d'inici de l'activitat o haurà de marxar abans de l'hora de finalització, algun dia en alguna activitat?__ Quan?_____
- El/la jove pot marxar sol en acabar l'activitat? Sí NO

En cas negatiu, indiqui les dades de l'adult que el recollirà sempre:

Nom i cognoms:_____

Telèfon:_____

En cas de canvi, avisar al responsable de l'activitat amb antelació.

Barcelona, ____ de _____ de 20____.