

Autorització de menors d'edat a activitats de l'Espai Jove La Fontana 2019

Jo (nom i cognoms de l'adult), _____, amb DNI, NIE o passaport número _____, com a pare/mare/tutor/a legal de (nom i cognoms de l'adolescent) _____, amb DNI, NIE o passaport número _____.

Autorització familiar:

Autoritzo al meu/meva fill/a, tutelat/da a participar de les activitats organitzades per l'Espai Jove La Fontana l'any 2019.

Així mateix, em faig responsable de qualsevol acció voluntària en contra de persones o béns que pugui cometre el/la meu/meva fill/a.

Autorització sortides:

Autoritzo

No autoritzo

Al meu/meva fill/a a participar de les activitats organitzades per l'Espai Jove La Fontana que impliquin sortir fora del centre pel desenvolupament d'alguna activitat (barri, ciutat o municipi). Sempre amb avís previ i confirmació via correu electrònic.

Així mateix, em faig responsable de qualsevol acció voluntària en contra de persones o béns que pugui cometre el/la meu/meva fill/a.

Autorització drets d'imatge:

Dono

No dono

el meu consentiment per a l'enregistrament i l'ús de la imatge i/o veu del meu fill/a, tutelat/da (Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge) per ser difosa en les pàgines web, les xarxes socials, filmacions destinades a difusió pública sense ànim de lucre, i fotografies per a revistes o publicacions del Consell de la Joventut de Barcelona (V08825804) i tots els serveis que gestiona: Centre de Recursos per a les Associacions Juvenils de Barcelona, Espai Jove La Fontana i Punt d'Informació Juvenil de Gràcia. D'acord amb els convenis de

gestió cívica dels diferents serveis entre el Consell de la Joventut de Barcelona i l'Ajuntament de Barcelona, aquests drets podran ser cedits totalment o parcial a l'Ajuntament de Barcelona, amb el mateix objectiu d'activitat que regula el conveni de gestió.

En tot cas, se m'ha informat que puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, respecte de la informació facilitada, dirigint-me per escrit a:

Consell de la Joventut de Barcelona, C/ Gran de Gràcia 192 08012 Barcelona

cjb@cjb.cat

Autorització de cessió de dades:

En compliment del nou Reglament General de Protecció de dades, l'informem del següent: el responsable de les dades facilitades lliurement és el CONSELL DE LA JOVENTUT DE BARCELONA (NIF V08825804), amb seu a l'Espai Jove La Fontana, carrer Gran de Gràcia, 190-192, Barcelona, telèfon 93 265 4736 i correu electrònic cjb@cjb.org.

En nom de l'organització tractem la informació facilitada per tal d'oferir el servei sol·licitat. La finalitat d'aquest fitxer és facilitar el contacte amb els adults responsables en cas de necessitat. D'acord amb els convenis de gestió cívica dels diferents serveis entre el Consell de la Joventut de Barcelona i l'Ajuntament de Barcelona, aquests drets podran ser cedits total o parcialment a l'Ajuntament de Barcelona, amb el mateix objectiu d'activitat que regula el conveni de gestió. Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantingui la relació o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals. Les dades no se cediran a tercers excepte en els casos en què hi hagi una obligació legal.

Finalment, vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat, limitació i/o oposició al tractament dirigint-se a cjb@cjb.cat

Accepto

No accepto

Informació sanitària:

- Pateix alguna malaltia crònica? _____
En cas afirmatiu, quina? _____
- Té alguna al·lèrgia? _____
En cas afirmatiu, quina? _____
- Té alguna intolerància alimentària? _____
En cas afirmatiu, quina? _____
- Altres
observacions: _____
- En cas que el noi/a precisés atenció sanitària, l'equip organitzador posarà en marxa els mecanismes necessaris perquè sigui atès a la xarxa pública de salut. A continuació, contactarem amb el pare/mare/tutor/a. Indiqueu-nos si us plau un telèfon de contacte: _____

A (ciutat) _____, dia ____ de/d' _____ de 20__.

Signatura del pare/mare/tutor/a legal: