

Fitxa d'Inscripció Extraescolars



Escola _____ Activitat _____ N° inscripció _____

Dades personals

Nom i cognoms _____ Edat _____

Data naixement ____/____/____ IDALU _____ Gènere _____ nen / nena / altre

Curs _____ Adreça _____

Població _____ C.P. _____

Tutor/a 1 _____ Telèfon _____

_____ E-mail _____ @ _____

Tutor/a 2 _____ Telèfon _____

_____ E-mail _____ @ _____

Telèfon/s en cas d'urgència _____ E-mail _____ @ _____

Dades de salut

Pateix alguna malaltia que pugui dificultar la seva participació al projecte? (al·lèrgia, intolerància, problemes derivats d'intervencions quirúrgiques, règim alimentari, medicació, etc...)

OBSERVACIONS (Indiqueu aquí aquells aspectes del vostre fill/a que cal que sapiguem)

N° Targeta d'identificació Sanitària (TIS)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Autoritzacions

- En/na _____ amb DNI _____ com a pare, mare o tutor/a d'en/na.....l'autoritza a participar en l'activitat de referència. Igualment, es declara coneixedor de la normativa i condicions de participació, acceptant-les mitjançant l'acte d'aquesta signatura.
- Consent expressament i autoritza a l'ajuntament de Barcelona / Foment de Ciutat a tractar i cedir les dades que voluntàriament dona per a que siguin utilitzades amb finalitats estadístiques.
- Autoritza a la Fundació Pere Tarrés i a l'Ajuntament de Barcelona / Foment de Ciutat a realitzar i publicar les imatges del/de la participant, d'acord amb el tractament i finalitat que s'indica en aquest mateix imprès.
- Autoritza a la Fundació Pere Tarrés a incloure els seus números de telèfon en les llistes de difusió de missatges ràpids de text, per tal de realitzar comunicacions d'informació important relativa al funcionament del projecte. Número de telèfon autoritzat: _____

_____, a ____ de/d' _____ de _____ 20.....

SIGNATURA del pare/mare/tutor/a

--

En el cas que desitgeu que l'equip de talleristes deixi marxar al participant amb un altre acompanyant que no sigui el/la tutor/a legal de manera esporàdica, caldrà que empleneu i signeu aquesta autorització:

En/ Na: _____

Pare/mare/tutor/a de l'infant: _____ Amb DNI/NIE: _____

Persona autoritzada: _____ DNI/NIE: _____

Autoritza els talleristes a realitzar sortides de l'escola, puntualment, amb el/la vostre infant, com per exemple a Biblioteques de proximitat.

_____, com a pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a _____, del curs _____ autoritzo que el meu fill/a participi a l'enquesta de valoració de les extraescolars a l'escola que ha elaborat Pla de Barris de Barcelona conjuntament amb l'Institut de Govern i Polítiques Públiques (IGOP).

_____, a ... de/d' _____ de 20.. _____

SIGNATURA del pare/mare/tutor/a

I.- INFORMACIÓ GENERAL APLICABLE AL TRACTAMENT DE DADES PERSONALS.
RESPONSABLE DEL TRACTAMENT: La Fundació Pere Tarrés amb domicili a Barcelona, c/ Numància, 149 - 151
DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES: Departament Jurídic, LOPD@peretarres.org
FINALITAT DEL TRACTAMENT I PERÍODE DE CONSERVACIÓ. La finalitat es prestar els serveis oferts i els que demanin els interessats en cada moment. Les dades es conservaran en els nostres arxius durant el període legal de la conservació o fins que revoqueu el consentiment que atorgueu amb aquest document.
BASE JURÍDICA DEL TRACTAMENT. Consentiment atorgat amb aquest document, relació contractual i obligació legal.
DESTINATARIS DE LA INFORMACIÓ. Els destinataris de la informació i de les dades són tots els departaments de la Fundació i les administracions públiques en l'àmbit de les seves competències.
EXERCICI DE DRETS. Teniu dret a accedir al contingut de les dades personals, a rectificar-les i a suprimir-les, a limitar el tractament, a oposar-vos a que les tractem, a consentir expressament la portabilitat de la vostra informació, a no sotmetre-us a decisions individuals automatitzades i a revocar total, o parcialment el consentiment que atorgareu quan signeu aquest document dirigit-vos per escrit al Carrer Numància número 149-151 de Barcelona o presencialment, facilitant-vos els impresos oficials oportuns i adequats a la vostra pretensió
DRET A RECLAMAR. L'organisme competent per resoldre els conflictes derivats de la signatura d'aquest document és l'Autoritat de Control de Protecció de Dades Espanyola, Agència Espanyola de Protecció de Dades ubicada a Madrid (28001), c/ Jorge Juan número 6.
DECISIONS INDIVIDUALS AUTOMATITZADES I CREACIÓ DE PERFILS. En general, no les fem servir.
DEMANO I AUTORITZO al Responsable del Tractament per a què tracti tota la informació facilitada i la que s'elabori posteriorment, en les condicions que consten en el present document.

2.- DIFUSIÓ DE LES ACTIVITATS
 La Fundació disposa d'una pàgina web, una revista, blogs i d'un perfil creat per a navegar per les xarxes socials, així com d'altres publicacions en les que es poden publicar imatges, so, treballs i dades identificatives dels usuaris. Podeu rebre més informació a la web de la Fundació (<https://www.peretarres.org/>). Les imatges es conservaran amb caràcter històric fins que revoqueu el consentiment que hàgiu donat.
 Aquestes imatges poden ser cedides a les entitats per les que es presta el servei, com son Foment de Ciutat, Ajuntament de Barcelona, Pla de Barris, IMEB, ICUB, el Consorci de Biblioteques de Barcelona i el Consorci d'Educació de Barcelona, per a que siguin publicades en els seus mitjans.
 Pot ser destinatari d'aquesta informació qualsevol que es connecti als espais de difusió pública d'informació.
 La inclusió d'imatges a les xarxes socials pot implicar que s'hagi fet una transferència internacional de dades. En tot cas, el tractament d'aquesta informació es regula per les condicions d'ús que hagi imposat el responsable de la plataforma.
 La base jurídica del tractament rau en l'obtenció del consentiment que atorgueu quan signeu aquest document i, en alguns casos, la obligació de complir el que disposa l'article 8.2 de la LO 1/1982, de protecció al dret a l'honor, la intimitat i la pròpia imatge.
 En el cas que no consentiu la difusió d'imatges, sons i dades o no faciliteu les dades que calen per participar en les activitats del centre, la Fundació posarà tots els mitjans adequats per preservar la vostra intimitat, privacitat i pròpia imatge.

III.- ATORGAMENT DEL CONSENTIMENT
DECLARO que he llegit i entès tota la informació anterior, m'he assabentat de les dades exactes del responsable del tractament, de l'ús que farà de les meves dades i dels drets que tinc vers el tractament que m'ha proposat; he tingut l'oportunitat de preguntar i de resoldre tots els dubtes i, per tant, manifesto que **ACCEPTO** les condicions del tractament proposades i **DEMANO** al Responsable del Tractament que tracti la meva informació i la que elabori posteriorment en les condicions que consten en el present document i **AUTORITZO** que faci el tractament de les meves dades amb la finalitat de prestar els serveis que ofereix i a :
 Difondre les imatges, so i dades anonimitzades en les condicions que consten en aquest document així com cedir-les a Foment de Ciutat, Ajuntament de Barcelona, Pla de Barris, IMEB, ICUB, el Consorci de Biblioteques de Barcelona i el Consorci d'Educació de Barcelona, per a que siguin publicades en els seus mitjans.

SI NO ESTEU D'ACORD AMB ALGUNA CONDICIÓ O VOLEU FER ALGUNA OBSERVACIÓ:

