



Juntament amb el **full d'inscripció**, caldrà enviar la **fotocopia de la targeta sanitària** i la **fotocopia del carnet d'identitat de l'infant** a lleure@flix.cat.

## FORMULARI INSCRIPCIÓ AL LLEURE FLIXANCO

### Dades de l'infant

Nom \_\_\_\_\_

Cognoms \_\_\_\_\_

Edat \_\_\_\_\_ Data naixement \_\_\_\_\_ Núm. TSI \_\_\_\_\_

Curs escolar \_\_\_\_\_ Escola/Institut \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_ Pis \_\_\_\_\_ Porta \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_

### Dades familiars (mares/pares/tutors/tutores)

Nom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Cognom \_\_\_\_\_ Cognom \_\_\_\_\_

Mòbil \_\_\_\_\_ Mòbil \_\_\_\_\_

Tel.casa \_\_\_\_\_ Tel.casa \_\_\_\_\_

Correu \_\_\_\_\_ Correu \_\_\_\_\_

- SI AUTORITZO L'enviament d'informació i imatges a través de l'APP Telegram.  
 NO AUTORITZO L'enviament d'informació i imatges a través de l'APP Telegram.

### **Important!**

Si modifiqueu o varia qualsevol dada o contingut d'aquesta fitxa és imprescindible que la família ho comuniqui el més aviat possible al monitor/a del grup.



### **Fitxa d'hàbits de salut**

Destaca allò que ens pot ser útil per conèixer i interaccionar amb l'infant/jove:

- 1. És comunica i es relaciona fàcilment amb infants i joves de la seva edat?**
  
- 2. Es comunica i es relaciona fàcilment amb persones adultes?**
  
- 3. Expressa amb facilitat les seves emocions?**
  
- 4. Expressa amb facilitat els seus interessos i necessitats?**
  
- 5. És autònom en els hàbits d'higiene i cura personal?**
  
- 6. Té alguna al·lèrgia alimentària, a medicaments o altres?**
  
- 7. Segueix alguna dieta especial?**
  
- 8. Sap nedar?**
  
- 9. Dorm sense dificultats?**
  
- 10. Té dificultats motius i de mobilitat?**
  
- 11. Té alguna malaltia/transtorn/síndrome? (asma, diabetis, epilèpsia, transtorn alimentari, etc.)?**



**12. Li han diagnosticat alguna discapacitat física, psíquica o sensorial?**

**13. Es posa malalt/a amb freqüència? De què?**

**14. Pren alguna medicació permanent? En cas que hagi de prendre-la durant les activitats de lleure, cal omplir l'autorització de medicaments.**

**15. Té totes les vacunes que marca el calendari de vacunes per a la seva edat?**

**16. Pateix mals habituals? (de cap, de panxa, hemorràgies, es mareja fàcilment, etc.)?**

**17. Altres observacions:**

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

Flix, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Signatura del tutor o de la tutora legal**

### **Autorització per la recollida dels infants**

El/la sota signat autoritza les persones a sota esmentades per venir a buscar al nen/nena en totes aquelles ocasions que així ho consideri.

Nom de la persona autoritzada	Relació amb l'infant (mare, pare, àvia/iaia, àvi/iaio...)



## Autorització per l'administració de medicació

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ com a tutor/a legal de \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_, membre del lleure flixanco autoritzo:

que l'infant pugui rebre petites cures i medicaments com ara: antihistamínics, antiinflamatoris i analgèsics que, normalment, es lliuren sense recepta i contenen àcid acetilsalicílic, ibuprofè o paracetamol, per part dels monitors/es.

Així mateix, si l'infant en qüestió ho necessita, sol·licito que li sigui administrada la següent medicació:

Producte:

Dosi: \_\_\_\_\_ Horari: \_\_\_\_\_

Des del dia \_\_\_\_\_ fins al dia \_\_\_\_\_

Producte:

Dosi: \_\_\_\_\_ Horari: \_\_\_\_\_

Des del dia \_\_\_\_\_ fins al dia \_\_\_\_\_

Producte:

Dosi: \_\_\_\_\_ Horari: \_\_\_\_\_

Des del dia \_\_\_\_\_ fins al dia \_\_\_\_\_

(\*) En cas de medicació amb recepta, s'ha adjuntar aquesta. En cas de medicació sense recepta (només pot ser analgèsic, antisèptic o antiinflamatori) també s'ha d'omplir aquesta fitxa.

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

Flix, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Signatura del tutor o de la tutora legal**



## Autorització dels drets d'imatge

**Protecció de dades:** A l'AJUNTAMENT DE FLIX tractem les dades de caràcter personal segons s'estableix en el Reglament General de Protecció de Dades UE 2016/679 (RGPD) i Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia Dels Drets Digitals (LOPDGDD). En compliment del que disposen els articles 13 i 14 del RGPD i en l'article 11 de la LOPDGDD s'informa de les següents dades:

**Responsable del tractament:** Ajuntament de Flix NIF: P4306100A C/ Major, 18 43750 Flix (Tarragona) Telèfon: 977410153 ajuntament@flix.cat Pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades dirigint-se per escrita l'adreça de correu: dpd@flix.cat

**Finalitat del tractament:** Tractarem les dades per a la gestió i bon funcionament del TRIA'T L'ESTIU i per a la corresponent gestió administrativa. Les imatges, si ens autoritza, per a fer-ne difusió.

**Conservació:** Les dades personals proporcionades es conservaran mentre no és sol·licita la supressió per part de la persona interessada i durant el temps necessari per a complir amb les obligacions legals.

**Destinataris:** Les seves dades seran tractades per l'AJUNTAMENT DE FLIX i entitats, públiques o privades, necessàries per a la prestació del servei.

**Drets:** L'informem de la possibilitat d'exercir els següents drets sobre les seves dades personals dirigint-se al delegat de protecció de dades – DPD, a través del correu electrònic, havent-se d'identificar degudament i sol·licitar clarament el dret a exercir: dret d'accés, rectificació, supressió o oblit, limitació, oposició, portabilitat y no ser objecte de decisions individuals automatitzades. També pot retirar el consentiment atorgat. A més, pot dirigir-se a l'Autoritat de Control en matèria de Protecció de Dades competent per a obtenir informació addicional o presentar una reclamació.

**Imatges:** El dret a la imatge personal està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la imatge personal. Si autoritza la publicació de les imatges del nen/nena a l'Ajuntament de Flix, ho fa de manera expressa i inequívoca, de forma lliure, voluntària, gratuïta i sense límit temporal ni geogràfic, per a la seva difusió o explotació comercial, en qualsevol suport o format (Intranet, pàgina web, comunicacions comercials per via electrònica, revistes, xarxes socials, mitjans de comunicació, etc.) i per la reproducció, exhibició i comunicació pública, tan fotogràfica, televisiva, videogràfica, impresa, per Internet i/o xarxes socials. L'exercici de la captació de les imatges (o vídeos) per part de l'Ajuntament de Flix o una altra empresa delegada, sigui a través de càmeres o videocàmeres, on resulti clarament identificable, estarà limitat al conjunt d'activitats desenvolupades per l'Ajuntament de Flix qui es compromet a adoptar en tot moment les oportunes mesures de seguretat per a evitar l'accés, cessió o ús no autoritzat de les imatges.

Signi en l'opció desitjada:

**Sí autoritzo** la publicació d'imatges de l'inscrit/a

**No autoritzo** la publicació d'imatges de l'inscrit/a

Flix, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_



## **Consentiment en Protecció de dades de Caràcter Personal amb cessió a tercers**

Flix, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

L'Ajuntament de Flix és el Responsable del tractament de les dades personals de l'Interessat i l'informa que aquestes dades seran tractades de conformitat amb el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), per la qual cosa li facilita la següent informació del tractament:

**Fi del tractament:** mantenir una relació comercial per garantir la correcte gestió de la seva incorporació/participació a les activitats sol·licitades i l'enviament de comunicacions dels nostres serveis i activitats.

**Criteris de conservació de les dades:** es conservaran mentre hi hagi un interès mutu per mantenir la fi del tractament i quan ja no sigui necessari per a tal fi, es suprimiran amb mesures de seguretat adequades per garantir la seudonimització de les dades o la destrucció total de les mateixes.

**Comunicació de les dades:** està previst cedir les seves dades a tercers per ser necessari per aconseguir la finalitat del tractament, explícitament les seves dades seran cedides a AJUNTAMENT DE FLIX, Carrer Major, 18 43750 Flix. Mail: lleure@flix.cat, com a encarregat del tractament.

### **Drets que assisteixen a l'Interessat:**

- Dret a retirar el consentiment en qualsevol moment.
- Dret d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les seves dades i de la limitació o oposició al seu tractament.
- Dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de control ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) si considera que el tractament no s'ajusta a la normativa vigent.

### **Dades de contacte per exercir els seus drets:**

Ajuntament de Flix

Carrer major 18, 43750, Flix.

[lleure@flix.cat](mailto:lleure@flix.cat)



Ajuntament de Flix

Per realitzar el tractament de dades descrit, el Responsable del tractament necessita el seu consentiment explícit o el del seu representant legal. L'Interessat consent el tractament de les seves dades en els termes exposats:

Nom i cognoms

DNI

Representant legal de l'infant/jove

DNI

**Signatura del representant legal de l'infant o jove**

*Juntament amb el **full d'inscripció**, caldrà enviar la **fotocopia de la targeta sanitària** i la **fotocopia del carnet d'identitat de l'infant** a [lleure@flix.cat](mailto:lleure@flix.cat).*