

**AUTORITZACIONS
COMPLEMENTÀRIES**



Infant/jove: _____ Any naixement: _____
Casal barri: _____ Grup: _____

Sí No **AUTORITZO A LES SEGÜENTS PERSONES A RECOLLIR A L'INFANT:**

Nº	Nom i cognoms	Doc. Identitat	Parentiu
1			
2			
3			
4			
5			

Sí No **AUTORITZO A L'EQUIP EDUCATIU ADMINISTRAR LA SEGÜENT MEDICACIÓ:**

Nom medicament

Dosis i horari

Pel tractament de

**Cal adjuntar prescripció mèdica!*

Sí No **AUTORITZO REBRE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA EN CONCEPTE D'ABONAMENT DE QUOTES PER MALALTIA I ALTRES MOTIUS PREVISTOS A LA NORMATIVA DE L'ACTIVITAT EN EL SEGÜENT COMPTE DE BANC.**

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En/Na _____ , en qualitat de pare – mare – tutor/a

legal, i DNI/NIE/PASSAPORT _____ , signo l'autorització corresponent

a tots els efectes, donant conformitat i validesa a aquest procés.

Data:

Signatura:

Base jurídica del tractament: Consentiment dels participants a les diferents activitats del servei de casals d'estiu per a infants i joves de Sant Joan Despí. Responsable del tractament: Ajuntament de Sant Joan Despí. Encarregat del tractament: Fundació Catalana de l'Esplai (Esplai El Tricicle). Finalitat del tractament: Gestionar les diferents activitats del servei de casals d'estiu per a infants i joves de Sant Joan Despí; amb tipologia de dades identificatives personals, econòmiques i de salut, per a la correcta gestió del servei. Exercici de drets dels interessats: D'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les dades, limitació i d'oposició al tractament adreçant la seva sol·licitud, adjuntant fotocòpia del seu document oficial d'identificació, al Registre General de l'Ajuntament - Oficina d'Atenció Ciutadana a l'adreça camí del Mig, 9 - 08970 Sant Joan Despí o telemàticament mitjançant la seu electrònica de l'Ajuntament <https://www.seu-e.cat/web/santjoandespi/seu-electronica>. Informació addicional amplificada a "Política de Protecció de Dades" al web www.sjdespi.cat – Protecció de dades