

AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ DE MENOR

CAMPUS JOVE INTERCLUBS

1. DADES DEL/LA MENOR

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

DNI/NIE (si escau): _____

Adreça: _____

Població: _____ Codi postal: _____

2. DADES DELS PARES, MARES O TUTORS LEGALS

Nom i cognoms: _____

DNI/NIE: _____

Telèfon de contacte 1: _____

Telèfon de contacte 2: _____

Correu electrònic: _____

3. AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ

Jo, sotasignat/da, com a pare, mare o tutor/a legal del/la menor:

Autoritzo la seva participació en el campus JOVE INTERCLUBS.

Declaro que el/la menor es troba en condicions físiques adequades per participar en les activitats programades.

Autoritzo el personal responsable del campus a prendre les mesures mèdiques urgents necessàries en cas d'accident o emergència, inclòs el trasllat a un centre mèdic si fos necessari.

4. INFORMACIÓ MÈDICA I D'AL·LÈRGENS

Indiqueu si el/la menor pateix alguna al·lèrgia, intolerància alimentària o altra condició mèdica rellevant:

Medicació habitual o instruccions específiques:

El/la menor NO presenta cap al·lèrgia ni intolerància coneguda.

En cas d'al·lèrgia alimentària, indiqueu si requereix protocol específic o medicació d'emergència (antihistamínics, etc.):

5. AUTORITZACIÓ DE DRETS D'IMATGE

D'acord amb la normativa vigent en matèria de protecció de dades i dret a la pròpia imatge, autoritzo l'entitat organitzadora a captar i utilitzar fotografies i/o vídeos del/la menor realitzats durant les activitats del campus amb finalitats informatives, educatives i de difusió de les activitats de l'entitat, incloent:

- Web corporativa
- Xarxes socials oficials
- Cartelleria i material promocional
- Memòries i publicacions internes

Sí autoritzo l'ús de la imatge del/la menor.

NO autoritzo l'ús de la imatge del/la menor.



6. PROTECCIÓ DE DADES

Les dades personals facilitades seran tractades per l'entitat organitzadora amb la finalitat de gestionar la participació en el campus esportiu, garantir la seguretat dels participants i complir les obligacions legals corresponents, d'acord amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la normativa vigent en protecció de dades.

La persona signant pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i altres drets aplicables mitjançant comunicació a l'entitat organitzadora.

7. SIGNATURA

A _____, el ____ / ____ / _____