

# Consentiment en Protecció de Dades de Caràcter Personal amb cessió a tercers

---

TONA, en data .....

L'Associació Juvenil Esplai Güitxi-Güitxi 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 d'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 correcta gestió de la seva incorporació/participació en 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, se suprimiran amb mesures de seguretat adequades per garantir la pseudonimització de les dades o la destrucció total d'aquestes.

**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:**

*Entitat: Associació Juvenil Esplai Güitxi-Güitxi*

*Adreça: C/ Jaume Balmes, 51*

*Correu electrònic: [casalquitxi@gmail.com](mailto:casalquitxi@gmail.com)*

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 (infant/jove) .....amb NIF.....

Representant legal de l'infant/jove .....amb NIF .....

Signatura:

## Fitxa d'inscripció al Güitxi Casal d'Estiu 2022

---

### Dades de l'infant/jove

Nom: .....

Cognoms: .....

Edat: ..... Data de naixement: ...../...../..... Núm. TSI: .....

Curs escolar: ..... Escola/Institut: .....

Adreça: ..... No ..... Pis ..... Porta .....

Població: .....Codi postal: .....

## Dades familiars (pare/mare/tutor/tutora)

Nom: ..... Mòbil1: .....  
Cognoms: ..... Mòbil2\*: .....  
DNI: ..... Correu: .....

## Fitxa de salut

Jo ..... amb DNI.....com a pare / mare /  
tutor legal de .....amb DNI ..... declaro que el meu fill/a  
presenta les següents característiques de salut:

**Necessitats especials**          **Sí**          **No**

En cas de resposta afirmativa indiqueu quines i si requereix d'un acompanyament o suport  
addicional

.....  
.....

**Malalties cròniques:**                          **Sí**                          **No**

En cas afirmatiu indiqueu quines:

.....  
.....

**Medicació que pren habitualment** (*En hores de casal*):

.....  
.....  
.....

**Al·lèrgies / intoleràncies alimentàries o dietes especials:**

.....  
.....  
.....

**Principals vacunes que se li han administrat:**

.....  
.....  
.....

**Vacunes que no han estat administrades:**

.....  
.....  
.....

Signatura,

Tona, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20.....

## **Comentaris**

---

*(Altres coses importants que creieu que les monitores hem de saber respecte l'infant o jove)*

## Participació i serveis

---

Marqueu les setmanes que l'infant / jove participarà en el casal:

No podem assegurar que es puguin fer modificacions a les setmanes escollides al llarg del casal.  
En cas de la cancel·lació d'alguna setmana de manera no justificada no es retornaran els diners.

Els serveis de despertador i menjadors són flexibles.

- Despertador: 10 € per setmana / 2 € per dia.
- Menjador: 16€ per setmana / 3,5€ per dia. Amb servei de càterring se suma 5€ per dia.
- Càterring: S'haurà d'avisar amb una setmana d'antelació.

En cas de no voler servei de setmana completa, especificar-ho a la següent graella.

	Casal	Despertador	Dinar*	Càterring**
<b>Setmana 1</b> 27 de juny a l'1 de juliol				
<b>Setmana 2</b> del 4 al 8 de juliol				
<b>Setmana 3</b> de l'11 al 15 de juliol				
<b>Setmana 4</b> del 18 al 22 de juliol				
<b>Setmana 5</b> del 25 al 29 de juliol				

\*Si marques dinar implica que et portes carmanyola de casa i només pagues pel servei de monitoratge.

\*\*Servei de càterring i servei de monitoratge.

## Autorització de participació al Güitxi Casal d'estiu

En/Na ..... amb DNI .....  
 com a tutor o tutora legal de l'infant .....  
 amb DNI ..... verifico totes les dades que aquí consten i a la vegada  
 l'AUTORITZO a participar a les activitats organitzades pel Casal Güitxi organitzades durant  
 l'estiu. Faig extensiva aquesta AUTORITZACIÓ a (marqueu el cercle que autoritzeu):

<b>AUTORITZO</b> a que en cas d'urgència mèdica pugui ser atès per un metge i que en cas de gravetat, si no es pot contactar amb la família, es prenguin les decisions mèdico-quirúrgiques necessàries sota la direcció facultativa pertinent.				<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
<b>AUTORITZO</b> el trasllat del menor a l'hospital més proper amb el corresponent ús de vehicle privat en el cas de necessitar atenció mèdica.				<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
<b>AUTORITZO</b> a permetre que el menor rebi petites cures, primers auxilis en cas de ferides lleus i medicaments com analgèsics, antipirètics i antiinflamatoris, de formulació infantil i que es lliuren, sense recepta, per part dels dirigents de l'activitat.				<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
<b>AUTORITZO</b> que l'infant es pugui banyar en piscines, rius o mar, sempre sota la supervisió corresponent per part dels dirigents de l'activitat				<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
<b>SAP NEDAR?</b>	<b>SÍ</b>	<b>COM UN GOSSET</b>	<b>AMB MANIGUETS/BOMBOLLA</b>	<b>NO</b>	
<b>AUTORITZO</b> a que l'infant pugui marxar sol/a a casa un cop finalitzada l'activitat, sota la meva responsabilitat.				<b>SÍ</b>	<b>NO</b>

Igualment, en cas de produir-se qualsevol circumstància anòmla (malaltia, mal comportament...) que, a judici de l'equip dirigent de l'activitat, impliqués l'abandonament del casal per part de l'infant, em comprometo a recollir-lo/a al lloc de l'estada.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a  
 ....., a ..... de ..... de 20.....

SIGNATURA DEL TUTOR O TUTORA LEGAL

## Autorització per a l'ús de la imatge

---

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, l'Associació Juvenil Esplai Güitxi-Güitxi demana el consentiment als tutors o tutores legals dels infants perquè aquests puguin aparèixer en imatges i vídeos corresponents a esdeveniments o activitats organitzades pel Casal de l'Associació Juvenil Esplai Güitxi-Güitxi difusió pública i no comercial en els següents canals de comunicació:

Pàgina web de l'esplai, <a href="http://www.guitxiguitxi.net">www.guitxiguitxi.net</a>	SÍ	NO
Xarxes socials del Casal Güitxi (Instagram)	SÍ	NO
Via Whatsapp pel grup d'edat corresponent per tal de compartir-les amb les famílies de cada grup	SÍ	NO

En/Na ..... amb DNI .....  
com a tutor o tutora legal de .....  
amb DNI ....., assistent al Casal Güitxi, AUTORITZO a captar, publicar  
i reproduir la seva imatge corresponent a activitats organitzades pel Casal Güitxi.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a  
....., a ..... de ..... de 20.....

SIGNATURA DEL TUTOR O DE LA TUTORA LEGAL

<p style="text-align: center;"><b>NOTA IMPORTANT</b> Cal portar el dia de l'inscripció: <b>FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA (mai l'original) del Servei Català de la Salut o</b> <b>Cartilla de la Mútua corresponent</b> <b>i TOTA aquesta documentació IMPRESA (a poder ser a doble cara) i OMLERTA</b></p>
--