



## **ESPLAI 2022/2023**

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
mare/pare/tutor de \_\_\_\_\_ l'autoritzo  
a assistir a l'Esplai 2022/2023 que organitza l'ajuntament de Tivenys durant  
el període escolar.

### **DADES DE L'INFANT:**

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

Edat: \_\_\_\_\_ Data naixement: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

TSI (Targeta Sanitària Individual): \_\_\_\_\_

Telèfons en cas d'urgència:

Tel: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

- **Cal adjuntar fotocòpia de la Tarja Sanitària del nen/a**

### **INFORMACIÓ MÈDICA**

El xiquet/a està al dia amb la vacunació? \_\_\_\_\_

Actualment està sota tractament mèdic? \_\_\_\_\_

És al·lèrgic o intolerant alguna cosa? \_\_\_\_\_

Hi ha alguna situació física o psíquica que hauríem de saber? (limitacions,  
règim, al·lèrgies, pren algun medicament? asma, problemes familiars,...)

\_\_\_\_\_

### **QUOTA MENSUAL**

35,00€

### **HORARI ESPLAI 2022/2023**

De 16:30h a 19:00h



## **FULL AUTORITZACIONS**

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_,

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_,

autoritzo el meu fill o filla a participar en l'Esplai 2022/2023. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques i quirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent.

- **Autoritzo** que el xiquet/a participi en la resta d'activitats o sortides locals que s'organitzin:

SI  NO

- **Autoritzo** que el xiquet/a per marxar sol/a a casa:

SI  NO

Signatura



## **DRETS IMATGE**

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la constitució i regulat per la llei 5/1982, de 5 de Maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

En/na \_\_\_\_\_ (nom i cognoms de  
pare/mare/tutor) amb DNI o passaport \_\_\_\_\_,  
En/na \_\_\_\_\_ (nom i cognoms de  
pare/mare/tutor) amb DNI o passaport \_\_\_\_\_,

- **Autoritzo** a que la imatge del meu fill/filla, \_\_\_\_\_, pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos corresponents a les activitats organitzades per l'Ajuntament de Tivenys al Esplai 2022/2023 per fer-ne publicitat (WhatsApp, instagram, facebook, blog) cartells o revistes.

SI  NO

- **Autoritzo** els responsables del Esplai 2022/2023 a realitzar fotografies on pugui sortir el meu fill o filla per tal de documentar les activitats que es realitzen durant el l'Esplai 2022/2023:

SI  NO

Signatura



## **ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC** **DIRECTE SEPA AJUNTAMENT DE TIVENYS**

Referència de l'ordre de domiciliació: \_\_\_\_\_

Identificador del creditor: Nom del creditor: \_\_\_\_\_

Ajuntament de Tivenys

Direcció: C. Abadia, 10

Codi postal - Població - Província: 43511 Tivenys (Tarragona)

País: Espanya

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per realitzar càrrecs a la compte d'aquest i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs a la seva compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per part de la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec al compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets dirigint-se a la seva entitat financera

### **Tots els camps han de ser complimentats obligatòriament**

Nom del deutor/a: \_\_\_\_\_

Direcció del deutor/a: \_\_\_\_\_

Codi postal - Població - Província: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Swift BIC: \_\_\_\_\_

Número de compte - IBAN: \_\_\_\_\_

Tipus de pagament: Gir bancari

Data - Localitat: \_\_\_\_\_

Signatura del deutor/a:

Una vegada firmada aquesta ordre de domiciliació ha de ser enviada al creditor per la seva custodia.



## PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

**L'AJUNTAMENT DE TIVENYS I TOT EL SEU PERSONAL ES COMPROMET A TRACTAR DE FORMA ABSOLUTAMENT CONFIDENCIAL TOTES LES SEVES DADESDE CARÀCTER PERSONAL SEGONS L'ESTABLERT ENEL REGLAMENT GENERAL DE PROTECCIÓ DE DADES UE 2016/679 (RGPD) I LLEI ORGÀNICA 3/2018, DE 5 DE DESEMBRE, DEPROTECCIÓ DE DADES PERSONALS I GARANTIA DELS DRETS DIGITALS (LOPDGDD).**

El sotasignat autoritza a l'Ajuntament de Tivenys a tractar les seves dades personals, i atorga aquesta autorització de manera expressa, precisa, inequívoca i informada. En compliment del que disposen els articles 13 i 14 del RGPD i la LOPDGDD s'informa de les següents dades:

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT DE LES SEVES DADES PERSONALS: Ajuntament de Tivenys NIF: P4315100J C/ Abadia, 10 - 43511 - Tivenys (Tarragona) Telèfon: 977 496 233 [aj.tivenys@altanet.org](mailto:aj.tivenys@altanet.org)

Pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades dirigint-se per escrit a l'adreça de correu: [dpd@tivenys.altanet.org](mailto:dpd@tivenys.altanet.org)

FINALITAT DEL TRACTAMENT: Ajuntament de Tivenys tractarà les dades personals per a la gestió de les activitats extraescolars i les imatges per a fer difusió de les activitats organitzades.

CONSERVACIÓ DE LES SEVES DADES: Les dades personals i les imatges es conservaran mentre no és sol·liciti la supressió per part de l'interessat i durant el temps necessari per a complir amb les obligacions legals.

DESTINATARIS: Les seves dades seran tractades per Ajuntament de Tivenys i altres entitats públiques o privades, col·laboradores i/o prestadors de serveis.

DRETS: Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les seves dades i a la limitació o oposició del seu tractament, així com no ser objecte de decisions individuals automatitzades, dirigint-se al Delegat de Protecció de Dades, per escrit, a l'adreça de correu: [dpd@tivenys.altanet.org](mailto:dpd@tivenys.altanet.org), havent-se d'identificar degudament i sol·licitar clarament el dret a exercir.