



CAMPUS ESTIU 2024

Jo, _____ amb DNI _____
mare/pare/tutor de _____ l'autoritzo
a assistir al campus que organitza l'ajuntament de Tivenys durant el període
de vacances de l'estiu.

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,...)



CAMPUS ESTIU 2024

PREUS D'INSCRIPCIÓ PER SETMANA

NÚM. SETMANES	PREU PER INFANT
1	35€-25€*
2	70€-60€*
3	105€-95€*
4	135€-125€*
5	155€-145€*
6	170€-160€*
7	185€-175€*
8	195€-185€*
9	200€-190€*
10	205€-195€*

** Preu amb descompte pel segon germà/na.*

MARCA LA QUANTITAT DE SETMANES I QUINES SERAN

X	Nº	SETMANA	PREU
	1	25 DE JUNY- 28 JUNY	35€ - 25€
	2	1 JULIOL - 5 JULIOL	70€ - 60€
	3	8 JULIOL - 12 JULIOL	105€ - 95€
	4	15 JULIOL - 19 JULIOL	135€ - 125€
	5	22 JULIOL - 26 JULIOL	155€ - 145€
	6	29 JULIOL - 2 AGOST	170€ - 160€
	7	5 AGOST - 9 AGOST	185€ - 175€
	8	12 AGOST - 16 AGOST	195€ - 185€
	9	19 AGOST - 23 AGOST	200€ - 190€
	10	26 AGOST - 30 AGOST	205€ - 195€

** Preu amb descompte pel segon germà/na.*



FULL AUTORITZACIONS

En/Na _____ amb DNI _____,

En/Na _____ amb DNI _____,

autoritzo el meu fill o filla a participar en el Casal d'Estiu 2024. 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 les d'activitats d'aigua:

SI NO

- **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

Consulta sobre la necessitat d'Avaluació d'Impacte en matèria de protecció de dades:

A efecte de valorar la proporcionalitat de les dades tractades per a la prestació del servei, demanem la vostra opinió sobre si les dades que li sol·licitem són proporcionals i necessàries per a la prestació del servei o pel contrari considera que les dades són excessives i no necessàries pel servei.

Considero que les dades demanades són necessàries

Considero que les dades demanades són excessives , ja que no seria necessari les següents:

.....
.....

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 Casal d'Estiu per fer-ne publicitat (WhatsApp, instagram, facebook, blog) cartells o revistes.

SI NO

- **Autoritzo** els responsables del Casal d'Estiu a realitzar fotografies on pugui sortir el meu fill o filla per tal de documentar les activitats que es realitzen durant el Casal:

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 DADES DE CARÀCTER PERSONAL SEGONS L'ESTABLERT 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).

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

Pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades dirigint-se per escrit a l'adreça de correu: sam.protecciodades@dipta.cat Telèfon: 977-29.66.99

DPD: Unitat de Protecció de Dades i Transparència de la Diputació de Tarragona C/ Pere Martell, núm. 2, 43001 Tarragona

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. Les dades seran cedides a les diferents xarxes socials.

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 o sam.protecciodades@dipta.cat havent-se d'identificar degudament i sol·licitar clarament el dret a exercir.

INFORMACIÓ ADICIONAL: Si voleu consultar la informació complerta sobre protecció de dades podeu accedir-hi a: <https://www.seu-e.cat/ca/web/tivenys/govern-obert-i-transparencia/informacio-institucional-i-organitzativa/proteccio-de-dades-personals/registre-de-les-activitats-de-tractament-de-dades-personals>

VIES DE RECLAMACIÓ:

Si considereu que els vostres drets no s'han atès adequadament, teniu dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat catalana de protecció de dades. https://apdcat.gencat.cat/ca/seu_electronica/tramits/reclamacio/

Signatura de la persona interessada