

DADES GENERALS DEL/LA PARTICIPANT

Nom i Cognoms			
Document d'identitat		Núm. CatSalut	
Adreça			

Data de Naixement		Telèfon mòbil	
Correu electrònic			

Al·lèrgies / Intoleràncies	
Observacions	

DADES DELS TUTORS

Tutor 1

Nom i Cognoms	
Telèfons	

Tutor 2

Nom i Cognoms	
Telèfons	

Altres telèfons

Nom i Cognoms	
Telèfons	

☐ **si** ☐ **no** Com a pare/mare/tutor vull estar informat de tots aquells aspectes relacionats amb l'espai jove a través del Grup de Difusió de WhatsApp amb el telèfon*:

☐ Tutor 1 ☐ Tutor 2 ☐ Altre _____

*Aquest telèfon no serà visible per a la resta de participants al grup de difusió

AUTORITZACIONS

Jo, _____ amb DNI _____
_____ com a pare / mare / tutor de _____

De participació

☐ **si** ☐ **no** Autoritzo al meu fill / filla / tutoritzat a participar a les activitats organitzades per l'Espai Jove. Així mateix faig constar que conec i accepto el coneixement de l'activitat. També faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirurgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema necessitat i urgència i davant la impossibilitat de contactar amb mi a l'equip metge i als responsables de l'activitat.

Dret d'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'organització demana també l'autorització dels pares, mare o tutors legals per a poder publicar fotografies i/o vídeos on apareguin els vostres fills.

☐ **si** ☐ **no** Autoritzo al meu fill / filla / tutoritzat per a què pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos corresponents a les activitats organitzades per l'Espai Jove i que s'exposin públicament a les xarxes socials, revistes, pàgines web i altres publicacions amb la finalitat de promocionar les activitats i serveis de les entitats organitzadores.

Autorització de comunicació amb els joves

Per tal de facilitar la comunicació amb els joves de Peralada des de l'Espai Jove es crearà un grup de WhatsApp. L'objectiu del grup és fer arribar aquella informació que pot ser d'interès pels joves i alhora ser un espai d'intercanvi entre els joves participants a les activitats. Aquest grup es regirà per unes normes de convivència i respecte. En el cas que algun dels usuaris no ho compleixi es comunicarà als tutors i es valorarà la possibilitat de fer-lo fora del grup. Informem que donada l'aplicació utilitzada (WhatsApp) els contactes dels participants estaran a la vista de tots els integrants del grup.

☐ **si** ☐ **no** Autoritzo al meu fill / filla / tutoritzat per a què pugui participar al grup de WhatsApp organitzat i gestionat per l'Espai Jove amb les finalitats exposades anteriorment.

En virtut de la normativa de Protecció de dades de caràcter personal, informem que les dades personals facilitades seran incorporades a un fitxer denominat "PARTICIPANTS ESPAI JOVE 2025-2026", responsabilitat de l'Àrea de Joventut de l'AJUNTAMENT DE PERALADA. La finalitat d'aquest tractament és la d'informar-vos d'aquelles qüestions necessàries relacionades amb la finalitat del servei i facilitar el rastreig davant un possible cas de contagi. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.

En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades a través del correu electrònic a espaijove@peralada.cat

Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora

