

Full d'inscripció: Sortida jove comarcal al Wipeout de Saltaparc (Cambrils)

DADES DE LA PERSONA PARTICIPANT:

Nom i Cognoms: _____
Data Naixement: _____ Adreça: _____ Municipi: _____
DNI/NIE: _____ Correu electrònic: _____
Telèfon mòbil del /la participant: _____ Telèfon d'algun familiar: _____ Altres
telèfons: _____

INSCRIPCIÓ A L'ACTIVITAT (PER A MAJORS DE 18 ANYS):

Jo, _____ amb DNI _____ participaré a la sortida organitzada pel
Consell Comarcal de l'Alt Camp l'Ajuntament el proper dia **12 DE SETEMBRE** *Sortida jove comarcal al Wipeout de
Saltaparc*

- ☐ AUTORITZO ☐ NO AUTORITZO que la meua imatge pugui ser enregistrada o fotografiada durant l'activitat,
per part de l'ajuntament, així com ser publicada a les xarxes socials i llocs web de les dues entitats locals, seguint el que
estableix la [Llei orgànica 1/1982](#) que protegeix la pròpia imatge.

- ☐ AUTORITZO ☐ NO AUTORITZO que s'incloguin les meves dades als canals informatius a fi d'efecte de rebre
informació d'aquesta activitat: sms, xarxes socials, WhatsApp i correu electrònic.¹

- Em COMPROMETO a complir les normes de convivència de la sortida i reglament de les activitats:

- ☐ No facilitar, promoure, fomentar ni practicar el consum d'alcohol ni substàncies estupefaents o similars durant la sortida i/o activitat organitzada per l'ajuntament.
- ☐ No tenir comportaments incívics i/o il·legals com:
 - ☐ Cometre furt i/o robatoris.
 - ☐ Causar desperfectes a mobiliari, instal·lacions, materials...
 - ☐ No respectar a les persones amb les que haguem de compartir l'activitat.
 - ☐ o d'altres de naturalesa similar.
- ☐ Respectar les normes de les instal·lacions i persones organitzadores que acullen les activitats i de les dels mitjans de transport utilitzats.
- ☐ Respectar altres persones usuàries i tot el personal que treballi i participi de l'activitat.
- ☐ Complir amb tota aquella normativa que faci referència a aquest tipus d'activitats.
- ☐ Acceptar la possibilitat de ser exclòs de l'activitat, immediatament, en el cas de l'incompliment de la normativa.

DATA I SIGNATURA

FITXA DE SALUT DE LA PERSONA PARTICIPANT:

Nom i Cognoms: _____

¹ Protecció de dades de caràcter personal

En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades personals facilitades seran incorporades en un fitxer anomenat "Llistat participants de la Sortida jove comarcal a Wipeout", el qual és responsabilitat del Consell Comarcal de l'Alt Camp amb seu social a c/ Mossèn Martí, 3 43800 Valls. La finalitat d'aquest tractament és gestionar les inscripcions a la «Sortida jove comarcal a Wipeout». Aquestes dades no poden ser transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar. Les dades no es poden utilitzar per a finalitats diferents a aquelles per les quals han estat recollides.

En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercir els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es facin al Consell Comarcal de l'Alt Camp joventut@altcamp.cat. Així mateix també podrà presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de dades o ficar-se en contacte amb el Delegat de protecció de dades per tal de resoldre els seus dubtes:

consell@altcamp.cat

**Només contestar les preguntes en el cas que siguin respostes positives*

- Pateixo alguna malaltia? (al·lèrgia, asma, epilèpsia, etc.) Quina? _____
- Tinc diversitat funcional (psíquica, física, sensorial)? Quina? _____
- Prenc alguna medicació? Quina? _____
- Tinc alguna al·lèrgia (medicament, producte, ambiental, aliment...). Quina? _____
- Tinc alguna intolerància alimentària? Quina? _____
- Altres dades importants a tenir en compte: _____

DATA I SIGNATURA

✓ Adjunt a aquest full, caldrà presentar una fotocòpia de la targeta sanitària de la persona participant a l'activitat