

**AUTORITZACIONS  
COMPLEMENTÀRIES**



Infant/jove: _____	Any naixement: _____
Casal barri: _____	Grup: _____

Sí  No **AUTORITZO A LES SEGÜENTS PERSONES A RECOLLIR A L'INFANT:**

Nº	Nom i cognoms	Doc. Identitat	Parentiu
1			
2			
3			
4			
5			

Sí  No **AUTORITZO A L'EQUIP EDUCATIU ADMINISTRAR LA SEGÜENT MEDICACIÓ:**

Nom medicament .....

Dosis i horari .....

Pel tractament de .....

*\*Cal adjuntar prescripció mèdica!*

Sí  No **AUTORITZO REBRE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA EN CONCEPTE D'ABONAMENT DE QUOTES PER MALALTIA I ALTRES MOTIUS PREVISTOS A LA NORMATIVA DE L'ACTIVITAT EN EL SEGÜENT COMPTE DE BANC.**

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En/Na \_\_\_\_\_ , en qualitat de pare – mare – tutor/a legal, i DNI/NIE/PASSAPORT \_\_\_\_\_ , signo l'autorització corresponent a tots els efectes, donant conformitat i validesa a aquest procés.

Data:

Signatura:

*Base jurídica del tractament: Consentiment dels participants a les diferents activitats del servei de casals d'estiu per a infants i joves de Sant Joan Despí. Responsable del tractament: Ajuntament de Sant Joan Despí. Encarregat del tractament: Centre d'Esplai El Nus. Finalitat del tractament: Gestionar les diferents activitats del servei de casals d'estiu per a infants i joves de Sant Joan Despí; amb tipologia de dades identificatives personals, econòmiques i de salut, per a la correcta gestió del servei. Exercici de drets dels interessats: D'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les dades, limitació i d'oposició al tractament adreçant la seva sol·licitud, adjuntant fotocòpia del seu document oficial d'identificació, al Registre General de l'Ajuntament - Oficina d'Atenció Ciutadana a l'adreça camí del Mig, 9 - 08970 Sant Joan Despí o telemàticament mitjançant la seu electrònica de l'Ajuntament <https://www.seu-e.cat/web/santjoandespi/seu-electronica>. Informació addicional ampliada a "Política de Protecció de Dades" al web [www.sidespi.cat](http://www.sidespi.cat) – Protecció de dades*