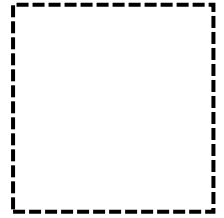




FITXA D'INSCRIPCIÓ
AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER



DADES PERSONALS DEL MEMBRE:

NOM I COGNOMS:

DNI:

DATA DE NAIXEMENT:

LLOC DE NAIXEMENT:

ADREÇA:

POBLACIÓ:

CODI POSTAL:

TELÈFON DE CONTACTE:

EMAIL:

Sap nedar:

Sap anar en bici:

Any d'inscripció:

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A LEGAL

NOM I COGNOMS:

TELÈFON DE CONTACTE:

EMAIL:

NOM I COGNOMS:

TELÈFON DE CONTACTE:

EMAIL:

A Barcelona, el.....de... de 20__

Signatura pare / mare/ tutor/a:



AUTORITZACIÓ PER A LA PARTICIPACIÓ EN LES ACTIVITATS DE L'AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER

En/na _____ amb DNI _____
mitjançant la present AUTORITZO a _____ a
l'assistència i participació a qualsevol tipus d'activitat desenvolupada per l'AGRUPAMENT
ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER (excursions de cap de setmana, tardes de cau, jocs al
barri, campaments, participació en campanyes econòmiques o altres).

Tanmateix, en cas d'emergència, o sota el criteri dels caps de l'Agrupament permeto el trasllat
en transport privat del meu fill/a

Així mateix, em faig responsable de qualsevol acció voluntària en contra de persones o béns que
pugui cometre el meu fill/a.

A Barcelona, el.....de... de 20__

Signatura pare / mare/ tutor/a:

En cas de que el membre sigui major de 12 anys:

Autoritzo al meu fill/a a marxar del lloc de realització de l'activitat:

- Sol i sota la meva responsabilitat.
- Amb el seu germà / germana gran i sota la seva responsabilitat.
- Altres: _____



AUTORITZACIÓ PER A LA PUBLICACIÓ I CESSIÓ D'IMATGES

En/Na _____ amb DNI/NIE _____,
pare, mare, tutor/a de _____ amb
DNI/NIE _____

SÍ DONO EL MEU CONSENTIMENT

NO DONO EL MEU CONSENTIMENT

A AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER per a la **CESSIÓ I ÚS D'IMATGES** facilitades en les activitats de l'entitat i per poder publicar les mateixes a:

- La pàgina web, perfils en xarxes socials i altres mitjans de comunicació digital, utilitzant els mitjans tècnics coneguts en l'actualitat i els que es puguin desenvolupar en el futur.
- Filmacions destinades a difusió comercial.
- Revistes, memòries o publicacions en mitjans impresos.

La finalitat de la recollida i tractament de les imatges és la de divulgar i informar de les activitats de AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER i d'Acció Escolta de Catalunya a tercers a través dels seus canals de comunicació interna i externa, sense que s'autoritzi el seu ús per a fins diferents que no guardin relació amb aquestes activitats. Els agrupaments que integren Acció Escolta consten en el següent link: <https://www.accioescolta.cat/agrupaments/>

Aquesta autorització i cessió d'utilització de la seva imatge, es fa a l'empara del que disposa la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, l'article 18 de la Constitució en què es reconeix el dret a la pròpia imatge i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades. En particular, de conformitat amb el que preveu l'esmentada Llei Orgànica 1/1982 de 5 de maig, tant AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER com la resta d'entitats integrants del grup han d'assegurar que la captació i utilització de les imatges no atempti contra la seva dignitat ni el seu dret al honor, ni contra la moral ni l'ordre públic.

L'autorització de la cessió i ús de la seva imatge que aquí es concedeix tindrà l'ús detallat anteriorment i no està sotmesa a cap termini temporal (l'interessat podrà revocar en qualsevol moment l'autorització) i es concedeix de forma gratuïta i voluntària.

De conformitat al que disposa el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'Abril de 2016, i pel que fa al tractament de les dades personals que ens faciliten, informar-los que les seves imatges s'incorporaran al sistema de tractament de dades existent de AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER.

En compliment de la normativa vigent, AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER garanteix que ha adoptat les mesures tècniques i organitzatives necessàries per mantenir el nivell de seguretat requerit, en atenció a la naturalesa de les dades personals tractades.

Així mateix, AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER informa que compta amb la col·laboració de tercers proveïdors de serveis que, encara que tenen accés a les seves dades personals i tracten els mateixos en nom i per compte de AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER, en cap cas se'ls cedeixen les imatges per al seu ús propi.

En qualsevol moment pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat, oposició de les seves dades de caràcter personal i el dret a no ser objecte de decisions automatitzades individualitzades, dirigint-se amb una sol·licitud escrita i signada, incloent el seu nom, cognoms i fotocòpia del DNI o un altre document acreditatiu vàlid, a Acció Escolta de Catalunya a l'adreça C/ d'Avinyó 44, 1r pis, 08002, Barcelona, també pot posar-se en contacte amb la DPO d'Acció Escolta de Catalunya a través del següent correu electrònic: secretariageneral@accioescolta.cat

També pot dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per a presentar la reclamació que consideri oportuna:
www.apdcat.gencat.cat/ca/contacte/

A Barcelona, el.....de... de 20__

Signatura pare / mare/ tutor/a:



AUTORITZACIÓ PEL TRACTAMENT DE DADES MÈDIQUES

DADES PERSONALS DEL PARTICIPANT

NOM I COGNOMS:

DNI:

DATA DE NAIXEMENT:

ADREÇA:

POBLACIÓ:

CODI POSTAL:

NÚM. TARGETA SANITÀRIA:

TELÈFON DE CONTACTE:

EMAIL:

En/Na _____ amb DNI/NIE _____,
pare, mare, tutor/a de _____ amb
DNI/NIE _____

Mitjançant la present, poso en coneixement de l'AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER la situació actual del participant:

FITXA MÈDICA: SITUACIÓ ACTUAL

GRUP SANGUINI:

No té cap malaltia/al·lèrgia /intolerància

MALALTIES/AL·LÈRGIES/INTOLERÀNCIES	SÍMPTOMES

Observacions: (Antecedents mèdics, problemes nocturns...)



Així doncs, tenint en compte les dades facilitades,

SÍ DONO EL MEU CONSENTIMENT

NO DONO EL MEU CONSENTIMENT

A AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER per a administrar-li els següents medicaments que proporciono:

TIPUS DE MEDICAMENT	DOSIS	QUAN S'HA D'ADMINISTRAR

Observacions:

**En cap cas s'administrarà cap medicament que no consti en la present fitxa i que no s'hagi entregat al monitor.*

Finalment,

DECLARO que les dades mèdiques que subministro sobre el meu fill/a, tutelat/ada, són certes, suficients i completes, i que el mateix es troba al dia pel que fa al calendari de vacunacions que marca la legislació vigent si no he indicat el contrari.

CONSENTEIXO expressament mentre es trobi sota la responsabilitat dels caps escoltes qualsevol tractament, operació quirúrgica, transfusió sanguínia o altre cura o remei mèdic al meu fill/a, tutelat/ada que sota el criteri d'un metge siguin necessàries per la seva salut.

A Barcelona, el.....de... de 20__

Signatura pare / mare/ tutor/a:



CLÀUSULA PROTECCIÓ DE DADES

En compliment de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció De Dades Personals i Garantia Dels Drets Digitals (LOPD) i del REGLAMENT (UE) 2016/679 DEL PARLAMENT EUROPEU I DEL CONSELL de 27 d'abril de 2016 (RGPD), l'informem que totes les dades de caràcter personal facilitades pel participant per a la inscripció a AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER, així com totes aquelles que es vagin recaptant durant el curs, seran incorporades en fitxers de la seva propietat, amb domicili a C/La Plana, 10, 08032, Barcelona, i amb CIF G-58445891, consentint el pare, mare o tutor/a de forma expressa el tractament d'aquestes dades personals de forma lícita, lleial, transparent, adequada, pertinent, limitada, exacta i actualitzada per a les següents finalitats:

- a) Gestionar les relacions econòmic-administratives amb l'agrupament.
- b) Domiciliació bancària.
- c) Remetre informació sobre iniciatives de formació que puguin resultar-li interessants.
- d) Tractaments mèdics.

La base legal del tractament de les seves dades es recull a l'article 6 del RGPD i consisteix en la prestació del consentiment.

No utilitzarem les seves dades personals per prendre decisions automatitzades que l'afectin, ni per a crear perfils.

S'informa al pare, mare o tutor/a que AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER comunicarà algunes de les seves dades personals a les successives entitats i per a les següents finalitats:

- A Acció Escolta de Catalunya.
- A les entitats financeres amb les quals treballa per a efectuar els cobraments oportuns.
- Administracions competents en la matèria, en aquells casos que s'hagi sol·licitat una beca.
- A les entitats asseguradores amb les quals es tingui subscrita una pòlissa en cas d'accident.
- A empreses que col·laboren amb Acció Escolta de Catalunya i amb les que tenen signat un contracte de prestació de serveis que els obliga a guardar uns deures de confidencialitat i unes mesures de seguretat.
- En general, podran comunicar-se a altres tercers en els casos que resulti legalment necessari per al normal desenvolupament de l'activitat acadèmica del centre.
- Professionals de salut en el cas que sigui necessari.

La manca de comunicació podria impedir el compliment.

En virtut del que disposa el REGLAMENT (UE) 2016/679 DEL PARLAMENT EUROPEU I DEL CONSELL de 27 d'abril de 2016, en qualsevol moment podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició de les seves dades de caràcter personal, dirigint-se amb una sol·licitud escrita i signada, incloent-hi el seu nom, cognoms i fotocòpia del DNI o un altre document acreditatiu vàlid, a la Acció Escolta de Catalunya, a l'adreça C/ d'Avinyó 44, 1r pis, 08002, Barcelona, també pot posar-se en contacte amb la DPO d'Acció Escolta de Catalunya a través del següent correu electrònic: secretariageneral@accioescolta.cat

Li preguem que comuniqui immediatament a AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER, qualsevol modificació de les seves dades de caràcter personal perquè la informació que contenen els nostres Registres de Tractament estigui sempre actualitzada i no contingui errors. Així mateix, pel present reconeix que la informació i les dades personals recollides són exactes i veraces.

Les Transferències Internacionals de Dades personals només podran realitzar-se si compleixen amb les exigències recollides per l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, o qualsevol altra normativa nacional o comunitària que les regulin.

Així mateix, li informem que AGRUPAMENT ESCOLTA SANT FRANCESC XAVIER, té implantades les mesures de seguretat de tipus tècnic i organitzatives necessàries per a garantir la seguretat de les seves dades de caràcter personal i evitar l'alteració, la pèrdua i el tractament i/o accés no autoritzat, tenint en compte l'estat de la tecnologia, la naturalesa de les dades emmagatzemades i els riscos al fet que estan exposats, provinents de l'acció humana o del medi físic i natural. Tot això de conformitat amb el que disposa la legislació vigent.

També pot dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per a presentar la reclamació que consideri oportuna: www.apdcat.gencat.cat/ca/contacte/

Per tant, queda informat de tot el que precedeix i dona el seu consentiment explícit per als tractaments esmentats.

A Barcelona, el.....de... de 20__

Signatura pare / mare/ tutor/a: