



**Autorització a menors de 18 anys per a la participació a les activitats de la Regidoria d'Infància, Adolescència i Joventut de l'Ajuntament de Sallent**

**DADES DEL PARE / MARE O TUTOR-A LEGAL:**

Nom i Cognoms:

DNI:

Adreça:

CP:

Població:

Telèfon 1:

Telèfon 2:

Telèfon 3:

**DADES DEL FILL/A (menor d'edat):**

Nom i Cognoms:

DNI:

Data de naixement:

Telèfon:

@:

**ACTIVITAT/S EN QUÈ PARTICIPA**

Nom de l'activitat/s: **SORTIDA A WATERWORLD LLORET** (a partir de 14 anys)

Dates: **2 de juliol del 2026**

**AUTORITZACIONS:**

(marqueu amb una creu)

|   |  |
|---|--|
| <p><b>AUTORITZO</b> al meu fill/a a participar en l'activitat abans esmentada, amb les condicions i responsabilitats de les que he estat informat/da i que organitza la Regidoria d'Infància, Adolescència i Joventut de l'Ajuntament de Sallent.</p>   | <input type="checkbox"/>                                 |
| <p><b>AUTORITZO</b> al meu fill/a a rebre informació per correu electrònic o WhatsApp de les activitats de Sallent Jove.</p>  | <input type="checkbox"/>                                 |
| <p><b>Drets d'imatge</b><br/><b>AUTORITZO</b> a l'Ajuntament de Sallent a fer servir sense fins comercials, amb caràcter exclusiu i d'acord amb la normativa vigent, les imatges fotogràfiques i enregistraments de vídeo que es facin durant l'activitat amb l'objectiu de fer difusió del projecte.</p>     | <input type="checkbox"/>                                 |
| <p><b>Emergències sanitàries</b><br/><b>AUTORITZO</b> a que en cas d'urgència mèdica pugui ser atès per un metge.<br/><b>AUTORITZO</b> a que, en cas de gravetat, si no es pot contactar amb la família, es prenguin les decisions medicoquirúrgiques necessàries sota la direcció facultativa pertinent.</p> | <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> |



ALTRES DADES IMPORTANTS:

És requisit indispensable saber nadar

Sap nadar? Si  No

#### Protecció de dades:

En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat JOVENTUT responsabilitat de **AJUNTAMENT DE SALLENT**, i seu social a Plaça de la Vila 1, 08650 Sallent (BARCELONA)

La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i els serveis oferts. 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. Aquestes peticions caldrà que es faci a Plaça de la Vila 1, 08650 Sallent (BARCELONA). O bé per correu electrònic a: [sallent@sallent.cat](mailto:sallent@sallent.cat)

S'informa que també pot presentar una reclamació, si així ho considera, davant Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

*Signatura:*

*Sallent, a ..... de juliol de 2026.*