AJUNTAMENT D'ALGAIDA

ANNEX 2. FULL D'AUTORITZACIONS

Consell d'Infants d'Algaida – 2026/2027

DADES PERSONALS DE L'INFANT

Nom complet:

Data de naixement:

DNI:

DADES PERSONALS DEL TUTOR/A

Nom complet:

Data de naixement:

DNI:

Telèfon:

Correu electrònic:

INFORMACIÓ MÈDICA

Indiqueu si la persona participant pateix alguna malaltia i/o al·lèrgia. Especifiqueu també si ha de prendre medicació:

INFORMACIÓ ALIMENTÀRIA

Indiqueu si la persona participant és intolerant o al·lèrgica a algun aliment. També en el cas de ser vegetarià o vegà:

AJUNTAMENT D'ALGAIDA

AUTORITZACIONS

Autorització a la participació de l'activitat

Autoritzo a la persona menor anteriorment mencionada a participar al Consell de la Infància, amb les condicions i responsabilitats de les quals he estat informat/da i que organitza l'Ajuntament d'Algaida. Dit això,

☐ Autoritzo ☐ No autoritzo

Autorització d'emergència sanitària

Autoritzo a què en cas d'extrema urgència s'adoptin les decisions mèdica-quirúrgiques que calgui sota la direcció facultativa pertinent si ha estat impossible la meva localització. Dit això,

☐ Autoritzo ☐ No autoritzo

Autorització relativa a l'ús de les dades personals

Als efectes que disposa la Llei Orgànica 15/1999, autoritzo cedir les meves dades personals a l'Ajuntament d'Algaida, únicament, per l'activitat a la qual s'inscriuen. Dit això,

☐ Autoritzo ☐ No autoritzo

Autorització relativa a l'ús d'imatges i publicació de dades de caràcter personal

L'Ajuntament d'Algaida disposa d'espais d'informació, comunicació i difusió, inclosos els espais web i xarxes socials. En aquests espais es poden publicar imatges o enregistraments de veu en què apareguin persones, individualment o en grup. El dret a la mateixa imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i està regulat per la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la mateixa imatge, per la qual cosa l'Ajuntament d'Algaida demana el consentiment als tutors legals per a publicar fotografies i vídeos on surtin els seus fills que hi siguin clarament identificables. Dit això,

☐ Autoritzo la publicació d'imatges/veu del meu fill/a
☐ No autoritzo la publicació d'imatges/veu del meu fill/a

Ubicació i data:
Signatura del pare/mare/tutor/a: