



Jo, _____ **AUTORITZO expressament a La Caliu Cooperativa, SCCL.** per tractar les dades personals que voluntàriament facilito amb la finalitat de tramitar la sol·licitud d'inscripció a les activitats organitzades per l'entitat i d'emetre comunicacions a les famílies en relació a les acollides i esdeveniments relacionats. Mitjançant la signatura d'aquesta autorització declaro que la informació que he aportat és exacta, legítima i veraç, i em comprometo a actualitzar-la quan sigui necessari.

A més a més, autoritzo la cessió de les dades aportades en els fulls d'inscripció a aquelles entitats proveïdores de serveis que presten a La Caliu Cooperativa, SCCL un servei en virtut del qual han de conèixer les seves dades i amb les quals La Caliu Cooperativa, SCCL té formalitzat el corresponent contracte com a encarregades del tractament, i tenen l'obligació de guardar la més estricta confidencialitat de les dades que coneixen; a altres terceres necessàries per gestionar i tramitar aquest contracte així com eventualment òrgans judicials, autoritats de control i/o el Ministeri Fiscal.

Addicionalment, ens agradaria tractar les seves dades, si vostè consenteix, per a:

L'ús de l'imatge de l'infant participant per la divulgació de les activitats del centre a través dels canals propis de l'entitat, com ara el compte d'instagram, twitter o el lloc web de l'entitat.

Sí No

La base legitimadora d'aquests tractaments es el seu consentiment, el qual pot revocar en qualsevol moment enviant una fotocòpia del seu DNI/NIE/passaport a lacaliucooperativa@gmail.com i explicant quin dret vol exercir en relació a la protecció de les seves dades.

Aquest document serà vàlid durant tot el **curs 2021/2022** i pot ser canviat prèvia sol·licitud.

A _____, a data _____ de _____ de 20____

Signat (responsable legal): _____

Aquest full de sol·licitud d'inscripció serà guardat durant 3 anys. Les vostres dades personals que hi apareixen, les que apareixen en els fulls que s'entreguen juntament amb la inscripció i totes aquelles que s'obtinguin com a conseqüència de la vostra participació de les acollides seran incorporades en un fitxer del qual La Caliu Cooperativa, SCCL. amb activitat a l'Avinguda Diagonal, 275, 08013 Barcelona, n'és responsable, a fi i efecte de poder tramitar la vostra inscripció, poder-vos notificar de canvis i esdeveniments en relació a les acollides i altres esdeveniments relacionats, i seran guardades després com a part de l'històric de les participants de les activitats.

Teniu dret a accedir, a rectificar, a suprimir, a oposar-vos, a la portabilitat, i/o limitar el tractament de les vostres dades. Podeu fer-ho enviant-nos un escrit, amb una fotocòpia del vostre DNI/NIE/passaport, dient-nos quin dret voleu exercir a: lacaliucooperativa@gmail.com. També podeu iniciar els tràmits per a la defensa dels vostres drets davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).



DECLARACIÓ RESPONSABLE EN RELACIÓ AMB LA SITUACIÓ DE PANDÈMIA GENERADA PER LA COVID-19

Declaro sota la meva responsabilitat:

- Que conec el context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat d'educació en el lleure, en la qual _____ (d'ara endavant "**la persona participant**") participa. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que tinc informació i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'un infant amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes per **la persona participant** per als dies que duri l'activitat.
- Que informaré l'entitat organitzadora, La Caliu Cooperativa, SCCL., sobre qualsevol variació de l'estat de salut de **la persona participant** compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, **la persona participant** compleix els requisits de salut següents:

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
- No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

Només marcar en cas de menor amb patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19:

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.

Signatura de la responsable legal:

A _____, ____ de _____ de 20_____

Nom i cognoms:

DNI/NIE/passaport:

Aquest full de sol·licitud d'inscripció serà guardat durant 3 anys. Les vostres dades personals que hi apareixen, les que apareixen en els fulls que s'entreguen juntament amb la inscripció i totes aquelles que s'obtinguin com a conseqüència de la vostra participació de les acollides seran incorporades en un fitxer del qual La Caliu Cooperativa, SCCL. amb activitat a l'Avinguda Diagonal, 275, 08013 Barcelona, n'és responsable, a fi i efecte de poder tramitar la vostra inscripció i seran guardades després com a part de l'històric de les participants de les activitats.

Teniu dret a accedir, a rectificar, a suprimir, a oposar-vos, a la portabilitat, i/o limitar el tractament de les vostres dades. Podeu fer-ho enviant-nos un escrit, amb una fotocòpia del vostre DNI/NIE/passaport, dient-nos quin dret voleu exercir a: lacaliucooperativa@gmail.com. També podeu iniciar els tràmits per a la defensa dels vostres drets davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).