



FULL D'INSCRIPCIÓ CURS 2018 - 2019

DADES DE L'INFANT O JOVE

DADES DE L'INFANT/JOVE

Nom i cognoms* _____

adreça* _____ codi postal* _____

població* _____ DNI/NIE/Passaport _____

data de naixement* ___/___/___ telèfon1* _____ telèfon2 _____

Núm. targeta CatSalut: _____

* **Dades obligatòries**

En el cas dels infants o joves **MAJORS de 13 anys** cal que donin el seu consentiment pel que fa al tractament de les seves dades facilitades per la mare/pare/tutor:

Jo, en/na _____ **AUTORITZO expressament a MEGSJC** per tractar les dades personals que voluntàriament facilito amb la finalitat de tramitar la sol·licitud d'inscripció a l'associació. *Aquesta autorització té validesa fins a la seva revocació per part del titular de les dades.*

A _____, a data de de 20.....

Signat (infant o jove): _____

Aquest full de sol·licitud d'inscripció el guardarem durant 3 anys. Les teves 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 teva participació a l'agrupament les incorporarem en un fitxer de MEGSJC a fi i efecte de poder tramitar la teva sol·licitud, i les guardarem després com a part de l'històric dels i les membres de l'associació.

Tens dret a accedir, rectificar, suprimir, oposar-te, a la portabilitat, i a limitar el tractament de les teves dades. Pots fer-ho enviant-nos un escrit, amb una fotocòpia del teu DNI/NIE/Passaport, dient-nos quin dret vol exercir a: MINYONS ESCOLTES I GUIES SANT JORDI DE CATALUNYA (Ref Protecció de Dades), Rambla M. Jacint Verdaguer, 10 (08197) VALLDORREIX (Barcelona), o a: protecciodedades@escoltesiguies.cat. En tot cas, sempre pots iniciar els tràmits per a la defensa dels teus drets davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).



Minyons Escoltes i Guies
de Catalunya

AUTORITZACIÓ

Emplenar per la mare, pare o tutor/a legal

Jo, en/na * _____ amb DNI/NIE/Passaport _____, i correu electrònic _____ i telèfon* _____ com a pare/ mare / tutor/a legal (subratllar), **autoritzo** en/na _____ de la unitat de _____ de l'Agrupament Escolta i Guia _____, que pertany a Minyons Escoltes i Guies de Catalunya (MEG), a la Demarcació de _____, **a participar en les excursions, sortides de cap de setmana, campaments d'hivern, Setmana Santa, d'estiu i en totes les activitats organitzades per l'agrupament, així com en activitats de bany i/o natació i cuina.**

Sap nedar: Sí No

AUTORITZO als responsables de les activitats a proporcionar al meu fill/a l'assistència sanitària oportuna en cas de necessitat i a l'hospital i al personal mèdic per a administrar el tractament necessari pel seu benestar, intervenció quirúrgica inclosa, si fos el cas (amb el ben entès que contactaran amb nosaltres a la major brevetat possible). Tanmateix, a poder portar el meu fill/a al metge o a l'hospital en cotxe privat.

AUTORITZO expressament a MEGSJC per tractar les dades personals que voluntàriament facilito, segons les finalitats exposades en aquest escrit. *Aquesta autorització té validesa fins a la seva revocació per part del titular de les dades.*

Aquest document serà vàlid durant tot el **curs 2018/2019** i pot ser canviat prèvia sol·licitud.

A, a data de de 20.....

Signat (mare, pare o tutor/a legal): _____

* **Dades obligatòries**

Els informem que les dades personals incloses en aquesta sol·licitud d'inscripció, les que s'adjunten a la mateixa i totes aquelles que s'obtinguin com a conseqüència de la relació amb MEGSJC seran incorporades en un fitxer propietat de MEGSJC, amb la finalitat de tramitar la sol·licitud, gestionar la participació en les activitats de l'entitat i complir amb el seu objecte social. El període de conservació del full d'inscripció serà de 3 anys. Les dades del interessat seran incorporades al fitxer propietat de MEGSJC i es conservaran com a part de l'històric dels i les membres de l'associació.

Si desitja exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, així com el dret a la portabilitat i a la limitació del tractament recollits en la normativa europea, pot fer-ho per correu postal, enviant una carta amb una fotocòpia del seu DNI/NIE/Passaport i una descripció del dret que desitja exercitar, a: MINYONS ESCOLTES GUIES SANT JORDI DE CATALUNYA (Ref: PROTECCIÓ de DADES), Rambla Mossèn Jacint Verdaguer 10 (08197) VALLDORREIX (Barcelona), o bé per correu electrònic, en les mateixes condicions, a: protecciodedades@escoltesiguies.cat. En qualsevol cas, pot dirigir-se a l'Agència Espanyola de Protecció de dades www.agpd.es per iniciar els tràmits corresponents en defensa dels seus drets.



FITXA DE SALUT CURS 2018-2019

Emplenar per la mare, pare o tutor/a legal

DADES
INFANT/JOVE

Nom i cognoms* _____

Data de naixement* ___/___/___

Unitat:

Jo , en/na _____, amb DNI/NIE/Passaport _____ confirmo que el meu fill/a, tutelat/ada, està vacunat/ada d'acord amb el Calendari de Vacunacions Sistemàtiques de Catalunya: Sí No^{1*}

En cas de faltar alguna vacuna: Quina?

Última dosi antitetànica

Pateix alguna malaltia (asma, epilèpsia, problemes derivats d'intervencions quirúrgiques...)?.....

Malalties que té sovint	(marcar amb una x i explicar)
Mal de panxa	
Mal de cap	
Otitis	
Angines	
Faringitis	
Refredats	
Hemorràgies	
Enuresi	
Insomni	
Mareigs	
Altres	

Pren alguna medicació especial? Sí / No Quina?.....

¹DECLARACIÓ RESPONSABLE NO VACUNAT

Jo, _____ amb DNI/NIE/Passaport _____, pare / mare /tutor de l'infant/jove _____ em faig exclusivament responsable de les possibles conseqüències/incidències derivades de la presumible NO VACUNACIÓ del meu fill/a, atès que no he aportat el Carnet de Vacunacions a la sol·licitud d'inscripció i per tant, exonero l'Agrupament Escolta i Guia _____, els responsables de les activitats i l'equip de caps de qualsevol responsabilitat per aquest motiu.

Signat (mare, pare o tutor/a legal): _____



Segueix algun règim (alimentari) especial? Sí / No Quin?.....

Té les següents al·lèrgies:.....

La seva reacció al·lèrgica és:

Com cal procedir:

AUTORITZO als caps a subministrar en cas de ferida lleu:

Nom del medicament	
Povidona iodada	

AUTORITZO als caps a subministrar en cas de febre alta (si no s'autoritza algun dels medicaments, ratllar-lo):

Nom del medicament	Quantitat de medicament	Edat del menor	Pes del menor
Ibuprofè			
Paracetamol			

AUTORITZO als caps a subministrar en cas de dolor menstrual (si no s'autoritza algun dels medicaments, ratllar-lo):

Nom del medicament	Quantitat de medicament	Edat de la menor	Pes de la menor
Ibuprofè			
Paracetamol			

AUTORITZO el tractament de les dades incloses en aquesta fitxa de salut, les que s'adjunten a la mateixa, i totes aquelles que s'obtinguin com a conseqüència de la relació amb MEGSJC per a les finalitats indicades.

A, a data de de 20.....

Signat (mare, pare o tutor/a legal): _____

En el cas dels infants o joves **MAJORS de 13 anys** cal que donin el seu consentiment pel que fa al tractament de les seves dades facilitades per la mare/pare/tutor:

Jo, en/na _____ **AUTORITZO** el tractament de les dades incloses en aquesta fitxa de salut, les que s'adjunten a la mateixa, i totes aquelles que s'obtinguin com a conseqüència de la relació amb MEGSJC per a les finalitats indicades.

A, a data de de 20.....

Signat (infant o jove): _____



Minyons Escoltes i Guies
de Catalunya

FULL D'AUTORITZACIÓ D'UTILITZACIÓ IMATGE

EN CAS D'INFANTS MENORS DE 13 ANYS, emplenar per la mare, pare o tutor/a legal (en cas de majors de 13 anys, emplenar la part del darrera)

Jo, en/na* _____ amb DNI/NIE/Passaport* _____
correu electrònic* _____ i telèfon* _____
com a pare/ mare / tutor/a (subratllar) d'en / de na* _____,
amb DNI/NIE/Passaport* _____ i data de naixement ___/___/___*de la unitat
de _____ de l'Agrupament Escolta i Guia* _____
que pertany a la Demarcació* _____ de Minyons Escoltes i
Guies Sant Jordi de Catalunya (MEGSJC).

AUTORITZO a MINYONS ESCOLTES I GUIES SANT JORDI DE CATALUNYA (MEGSJC) per a l'ús de la imatge del meu fill/a, tutelat/ada per a ser difosa en pàgines web de **MEGSJC**, en les que informa i difon les seves activitats, en les seves pàgines de xarxes socials, en filmacions destinades a difusió pública, i fotografies per a revistes o publicacions tant de **MEGSJC** com de l'àmbit de l'escoltisme i el guiatge, la Federació Catalana d'Escoltisme i Guiatge (FCEG), i la Fundació Privada Josep Sans (FJS).

Necessitem la seva autorització per a què les dades que facilita siguin comunicades a la FJS amb la finalitat que rebi informació d'aquesta entitat sense afany de lucre d'àmbit català, que té com a missió col·laborar en l'educació dels infants i joves mitjançant el suport a moviments i institucions de joventut catalanes que emprin el mètode escolta i guia.

AUTORITZO a que es cedeixin les meves dades i les del meu fill/a o tutelat/da a la FUNDACIÓ PRIVADA JOSEP SANS per a la finalitat indicada.

Aquestes autoritzacions tenen validesa fins a la seva revocació per part del titular de les dades.

_____, a _____, de/d' _____ 20____

Signat (pare, mare o tutor/a legal): _____

*Dades obligatòries

L'informem que les dades personals incloses en aquest full d'autorització seran incorporades en un fitxer propietat de MEGSJC, amb la finalitat de portar un control sobre la publicació de fotografies de les persones que són o han estat membres de l'entitat. Aquesta autorització i les imatges es conservaran com a part de l'històric dels i les membres de l'associació.

Si desitja exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, així com el dret a la portabilitat i a la limitació del tractament recollits en la normativa europea, poden fer-ho per correu postal, enviant una carta amb una fotocòpia del seu DNI/NIE/Passaport i una descripció del dret que desitgen exercitar, a: MINYONS ESCOLTES GUIES SANT JORDI DE CATALUNYA (Ref: PROTECCIÓ de DADES), Rambla Mossèn Jacint Verdaguer 10 (08197) VALLDOREIX (Barcelona), o bé per correu electrònic a: protecciodedades@escoltesiguies.cat En qualsevol cas, poden dirigir-se a l'Agència Espanyola de Protecció de dades www.agpd.es per iniciar els tràmits corresponents en defensa dels seus drets.



Minyons Escoltes i Guies
de Catalunya

EN CAS D'INFANTS O JOVES MAJORS DE 13 ANYS, emplenar per l'infant o jove

En / na* _____ amb DNI/NIE/Passaport* _____
i data de naixement ___/___/_____ *de la unitat de _____ de l'Agrupament
Escolta i Guia _____ que pertany a la
Demarcació _____ de Minyons Escoltes i Guies Sant Jordi de
Catalunya (MEGSJC).

AUTORITZO a MINYONS ESCOLTES I GUIES SANT JORDI DE CATALUNYA (MEGSJC) per a l'ús de la meua imatge per a ser difosa en pàgines web de MEGSJC, en les que informa i difon les seves activitats, en les seves pàgines de xarxes socials, en filmacions destinades a difusió pública, i fotografies per a revistes o publicacions tant de MEGSJC com de l'àmbit de l'escoltisme i el guiatge, la Federació Catalana d'Escoltisme i Guiatge (FCEG), i la Fundació Privada Josep Sans (FJS).

Necessitem la teua autorització per a què les teves dades siguin comunicades a la FUNDACIÓ PJS amb la finalitat que rebis informació d'aquesta entitat sense afany de lucre d'àmbit català, que té com a missió col·laborar en l'educació dels infants i joves mitjançant el suport a moviments i institucions de joventut catalanes que emprin el mètode escolta i guia.

AUTORITZO a que es cedeixin les meves dades a la FUNDACIÓ PRIVADA JOSEP SANS per a la finalitat indicada.

Aquestes autoritzacions tenen validesa fins a la seva revocació per part del titular de les dades.

_____, a _____, de/d' _____ 20____

Signat (infant o jove): _____

***Dades obligatòries**

T'informem que les dades personals incloses en aquest full d'autorització seran incorporades en un fitxer propietat de MEGSJC, amb la finalitat de portar un control sobre la publicació de fotografies de les persones que són ho han estat membres de l'entitat. Aquesta autorització i les imatges es conservaran com a part de l'històric dels i les membres de l'associació.

Si desitges exercitar els teus drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, així com el dret a la portabilitat i a la limitació del tractament recollits en la normativa europea, pots fer-ho per correu postal, enviant una carta amb una fotocòpia del teu DNI/NIE/Passaport i una descripció del dret que desitges exercitar, a: MINYONS ESCOLTES GUIES SANT JORDI DE CATALUNYA (Ref: PROTECCIÓ de DADES), Rambla Mossèn Jacint Verdaguer 10 (08197) VALLDOREIX (Barcelona), o bé per correu electrònic a: protecciondadedes@escoltesiguies.cat En qualsevol cas, pots dirigir-te a l'Agència Espanyola de Protecció de dades www.agpd.es per iniciar els tràmits corresponents en defensa dels seus drets.