



PERSONA INTERESSADA

DADES DE L'INFANT

Nom i cognoms Data de naixement

DADES DEL/LA PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL

Nom i cognoms DNI/NIF/Passaport/NIE

FITXA SANITÀRIA

Té algun impediment físic o psíquic que li dificulti o l'impedeixi la pràctica esportiva? ☐ Sí, físic ☐ Quin?
☐ Sí, psíquic ☐
☐ No ☐

Té alguna malaltia crònica? ☐ Sí ☐ Quina?
☐ No ☐

Pren alguna medicació o està seguint algun tractament que s'hagi d'administrar dins l'horari de l'activitat? ☐ Sí ☐ Quin medicament?
☐ No ☐ Horari d'administració?
Quantitats a administrar?

Observacions: si el medicament s'ha d'administrar en l'horari del casal, s'haurà de presentar obligatòriament un escrit mèdic on consti el medicament, la dosi a administrar i els horaris, i una autorització del pare, mare, tutor/a legal representant legal de l'infant, autoritzant al personal tècnic esportiu del casal a administrar el medicament.

Pateix alguna al·lèrgia o és al·lèrgic a algun medicament? ☐ Sí ☐ Quin/Quina?
☐ No ☐

Observacions sobre el caràcter de l'infant?

Acostuma a col·laborar en les activitats de grup? ☐ Sí ☐ No ☐

☐ Actiu/iva ☐ Poc actiu/iva
☐ Participatiu/iva ☐ Poc participatiu/iva

Altres característiques que vulgui destacar

Observacions generals

Qualsevol tipus de trastorn o incidència física, així com el seu historial i tractament, ha de ser notificat per escrit al Servei d'Esports de l'Ajuntament de Badalona. Així mateix, ha de ser notificat per escrit qualsevol modificació d'aquestes dades o altra circumstància de la persona participant que pugui afectar al desenvolupament del programa.

☐ Autoritzo al personal responsable a prendre les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada..



DECLARACIÓ RESPONSABLE

- i** La inexactitud, falsedat o omisió, de caràcter essencial, de qualsevol dada o informació pot determinar la impossibilitat de continuar amb l'exercici del dret o activitat afectada des del moment en què es tinguin constància d'aquests fets, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que pertoquin.

DECLARO

Que totes les dades aportades en aquesta fitxa són certes, i que no hi ha cap incompatibilitat ni impediment per a la realització de les activitats esportives del Casal Esportiu.

SIGNATURA

Badalona, de de

F0051

INSTRUCCIONS ESPECÍFIQUES DEL TRÀMIT

Dades sobre l'estat de vacunació de l'infant

Adjuntar amb tota la documentació d'inscripció, fotocòpia de la cartilla de vacunacions administrades i establertes en el calendari del Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya.

INFORMACIÓ SOBRE EL TRACTAMENT DE DADES

De conformitat amb el Reglament General de Protecció de Dades (UE) 2016/679, us informem que:

Responsable:	Ajuntament de Badalona.
Finalitat:	Esports. Promoure l'activitat física i l'esport, així com organitzar activitats esportives i gestionar les instal·lacions esportives municipals.
Legitimació:	Tractament per obligació legal, interès públic o exercici de poders públics. Art. 8 de la LO 3/2018, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.
Cessions:	No es preveuen.
Drets:	Té dret a accedir a les seves dades personals, així com a demanar la rectificació de les dades inexactes o, en el seu cas, demanar la seva supressió o limitació del tractament.
Informació addicional:	Pot consultar informació addicional en la seu electrònica. https://seu.badalona.cat