



## Dades de les persones participants

Nom i cognoms	_____
Adreça	_____ Codi postal _____
Població	_____ DNI _____ Data de naixement ____/____/_____
Telèfon	_____ Núm. targeta CatSalut: _____

\*Cal adjuntar la fotocòpia de la targeta sanitària i del DNI

## Autorització

Jo, en/na: \_\_\_\_\_ amb DNI núm.: \_\_\_\_\_  
I correu electrònic: \_\_\_\_\_  
Com a pare, mare o tutor/a

**AUTORITZO** en/na \_\_\_\_\_  
a participar com a voluntari/ària al Camp de treball local de Talarn 2023 i a desenvolupar les activitats relacionades amb el camp. També autoritzo a prendre fotografies o fer filmacions en què aparegui el meu fill/a i a la seva difusió amb finalitats informatives.

**AUTORITZO** als responsables de les activitats, per a proporcionar al meu fill/a l'assistència sanitària oportuna en cas de necessitat.

*Als efectes del que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades i garantia dels drets digitals, l'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 l'Ajuntament de Talarn seran incorporades en un fitxer propietat de l'Ajuntament de Talarn, amb la finalitat de tramitar la sol·licitud, gestionar la participació dels menors en les activitats de l'entitat i complir amb el seu objecte social.*

*Assabentat i conforme amb l'exposat en els apartats anteriors, vostè consent i autoritza expressament a l'Ajuntament de Talarn per tractar les dades personals que voluntàriament facilita*

A Talarn, a ..... de ..... de 2023  
**Signatura de la mare, pare o tutor/a del menor:**

## Compromís personal de les persones participants

• Participar activament del Camp de treball local de Talarn durant les setmanes compreses entre el 3 i el 28 de juliol:

- Del 3 al 7 de juliol
- Del 10 al 14 de juliol
- Del 17 al 21 de juliol el 24
- Del 24 al 28 de juliol

• Col·laborar amb el desplegament de la programació de les activitats amb una actitud activa en una de les següents tasques (marcar-ne mínim una):

- Manteniment d'espais públics.
- Tasques de suport al casal d'estiu.

• Contribuir a l'organització general del camp, aportant idees i un paper participatiu.

• Romandre al camp des de l'inici fins al final de l'activitat programada i complir els horaris

• Acceptar les indicacions de les persones responsables de l'activitat

## Informació Mèdica

Telèfon en cas d'urgència:	
Pateix alguna malaltia actualment?	Quina?
Pateix alguna al·lèrgia?	
Té alguna intolerància alimentària?	A què?
Observacions:	

A ....., a data ..... de ..... de 2023

**Signatura del/la participant**