



Ajuntament d'Alcúdia

ACTIVITATS JUVENILS TARDOR JOVE 2025

Menors de 11 anys a 14 anys

AUTORITZACIÓ / CONSENTIMENT DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL PER A

Menors de 11 anys a 14 anys

Jo, D./D^a _____, amb DNI / NIE / passaport núm. _____, amb domicili a _____, en qualitat de pare / mare / tutor/a legal del menor:

DADES DEL MENOR

- Nom i llinatges: _____
- Data de naixement: ____/ ____/ ____
- DNI / NIE / passaport: _____

ACTIVITAT

- Nom de l'activitat: Activitats programades dins el programa TARDOR JOVE 2025
- Organitzada per l'Ajuntament d'Alcúdia

Activitat 1

Data o dates:

Lloc/s: _____ Horari: De _____ a _____
h a _____ h

Transport: a Càrrec de l'Ajuntament d'Alcúdia.

Activitat 2

Data o dates:

Lloc/s: _____ Horari: De _____ a _____
h a _____ h

Transport: a Càrrec de l'Ajuntament d'Alcúdia.

AUTORITZACIÓ GENERAL

Per la present autoritz, que el meu fill / filla / participi en les activitat indicades anteriorment, i en conseqüència:

1. Declar que conec la naturalesa de l'activitat i que el/la menor es troba en condicions físiques i de salut adequades per participar-hi.
2. Autoritzo als responsables de la activitat, que en cas d'emergència, adoptin les mesures mèdiques que siguin necessàries (primers auxilis, trasllat a un centre mèdic, etc) i aquesta circumstància en sia comunicada el més aviat possible.
3. Eximeix l'organització i els seus col·laboradors de qualsevol responsabilitat per danys personals o materials que siguin conseqüència de negligència greu o dolosa per part del meu fill, i assumiré les conseqüències legals i econòmiques que es puguin derivar.
4. Autoritzo a l'ús d'imatges en xarxes socials municipals (fotografies o vídeos) on pugui aparèixer el/la menor, amb finalitats informatives, educatives o de difusió de l'activitat, sense ànim de lucre ni compensació econòmica. En cas contrari el pare formularà per escrit davant l'Ajuntament en temps i forma la seva negativa.
5. Autoritz que, en els desplaçaments relacionats amb l'activitat, el/la menor participi sota la supervisió del personal responsable designat per l'entitat organitzadora.
6. Aquesta autorització és vàlida únicament per a l'activitat, el lloc i les dates indicades, llevat que s'indiqui expressament una altra cosa.

A _____, a ____ de _____ de 2025.

Signatura del pare / mare / tutor/a legal: _____

Nom complet: _____

DNI / NIE / passaport: _____

Dades de Contacte

Ajuntament d'Alcúdia

Participació Ciutadana

Seu des Moll -Port d'Alcúdia-

Teodor Canet, 32 (07400) | Port d'Alcúdia (Mallorca)

Tel: 971 549195 | Tel: 010 | 010@alcudia.net

Telèfòn contacte durant les activitats.: 682556516

Instagram: [ajuntamentalcudia](#)

Email: dinamització@alcudia.net

FITXA DADES PERSONALS

Nom participant:
1r llinatge:
2n llinatge:

Edat:	Data de naixement:
DNI/NIE/Passaport:	

DADES FAMILIARS

Nom del pare:
Nom de la mare:
Nom del tutor/a:

Adreça:	
Població:	Codi Postal:

Telèfon:
Telèfon d'urgències:
Correu electrònic:

SALUT

Estat actual:	
Té alguna malaltia (asma, epilèpsia, problemes, etc)?	
Té alguna al·lèrgia (aliments, picadures,...)	
Té algun problema físic, psíquic o sensorial?	
Pren alguna medicina ? Quina i administració?	

Quelcom a destacar:	
---------------------	--

INSCRIPCIÓ

S'ha d'adjuntar una fotocòpia del DNI i de la targeta del metge.

Protecció de dades: Reglament General de Protecció de dades (RGPD) (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 i Llei orgànica 3/2018 de Protecció de dades personals i garantia de drets digitals (LOPD-GDD)

Potr exercir els seus drets davant el responsable del tractament (Ajuntament d'Alcúdia- Carrer Major, 9, 07400 – Alcúdia) Delegat de protecció de dades DPD@AUDIDAT.COM