

**CAMPUS D'ESCALADA I MUNTANYA**

**DADES INFANT / JOVE**

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Pis : \_\_\_\_\_ Codi postal: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Nacionalitat: \_\_\_\_\_ Núm. CASS: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Data de naixement: \_\_\_\_\_

**DADES PARE / MARE o TUTOR**

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

Telèfons de contacte: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**TORN** de l'1 al 5 d'agost, de dilluns a divendres de 10 a 14h, sense servei de menjador

**PREU** 72 €

**MODALITAT D'ASSEGURANÇA**

Cal adjuntar fotocòpia de l'assegurança extraescolar facultativa (2021-2022)

Núm. de beneficiari de la CASS: .....

No disposa d'una assegurança extraescolar facultativa (2021-2022) o no és beneficiari de la CASS (ha d'abonar 10 €/torn en concepte d'assegurança al kiosk de l'Estadi – adjuntar còpia del rebut)

**FORMA DE PAGAMENT**

Efectiu/Tarja al kiosk de l'Estadi (adjuntar còpia del rebut)

## CAMPUS D'ESCALADA I MUNTANYA

### OBSERVACIONS

Medicaments, al·lèrgies o altres observacions que convé tenir en compte: .....

.....  
.....

### ARRIBADA I RECOLLIDA

- El portarà i el vindrà a buscar el seu pare, mare o tutor
- Vindrà i marxarà sol a peu (exclusivament amb l'autorització signada)

El Sr./ la Sra. ....

pare, mare o tutor de l'infant/jove .....

autoritzo el meu fill/la meva filla a venir i marxar sol a peu, abans de l'inici i un cop finalitzada l'activitat diària del Campus d'Escalada i Muntanya

### ACCEPTACIÓ NORMATIVA I AUTORITZACIÓ

Accepto les normes d'inscripció i autoritzo el meu fill/la meva filla a participar al Campus d'Escalada i Muntanya. Declaro que l'inscrit no pateix cap malaltia que l'impedeixi efectuar les activitats amb tota normalitat. Que les seves fotos i el material audiovisual en el que pugui aparèixer el meu fill/la meva filla, en relació al Campus realitzat puguin ser utilitzades per a la posterior difusió de les Setmanes Joves 2022, ja sigui en suport paper o digital, sempre que no se'n faci un ús comercial.

### PROTECCIÓ DE DADES

D'acord amb el que disposa la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals, s'informa que el responsable del tractament és el Comú d'Andorra la Vella, amb domicili a la Plaça Príncep Benlloch, número 1, AD500 Andorra la Vella, i telèfon 730 000. Podeu contactar amb el Delegat de protecció de dades dirigint-vos al carrer Prat de Carrer Prat de la Creu, núm. 68-76, AD500, Andorra la Vella, o a l'adreça electrònica [privacitat@comuandorra.ad](mailto:privacitat@comuandorra.ad).

El tractament de les seves dades es realitza per dur a terme la inscripció sol·licitada, per al compliment d'obligacions legals per part del Comú, per al compliment d'objectius en base a un interès públic, i en exercici dels poders públics atorgats al Comú. El fet de no proporcionar-les pot impedir que es tramiti la gestió sol·licitada.

Les dades proporcionades es conservaran durant el temps estrictament necessari per complir amb la finalitat per la qual es recaptin, i per determinar les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat, tenint en compte els períodes establerts en la normativa d'arxiu i documentació. Amb caràcter general, no es comunicaran dades personals a tercers, amb l'excepció que existeixi una obligació legal.

La persona interessada pot exercir els drets d'accés, portabilitat, rectificació i supressió de les seves dades, així com a limitar-ne el tractament o a oposar-s'hi, formalitzant una sol·licitud escrita davant del Servei de Tràmits del Comú o per correu electrònic a l'adreça [privacitat@comuandorra.ad](mailto:privacitat@comuandorra.ad). Així mateix, en cas que ho consideri escaient, la persona interessada pot presentar una reclamació davant l'autoritat de control.

**SIGNATURA PARE/MARE o TUTOR**

Andorra la Vella, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022