

ANNEX 1: Autoritzacions

Dades del pare, mare o tutor	
Nom i Cognoms:	DNI:
Telèfons de contacte (fixes-mòbils-feina):	
Correu electrònic:	
Assistència Al casalet d'estiu	
Autoritzo al meu fill/filla a què pugui assistir al Casalet d'estiu de la Llar d'infants Verge de Núria de Ripoll del 2024, organitzat per Arriant Formació i Lleure SLU, a la mateixa llar en les dates escollides entre el 25 de juny i el 26 de juliol i a què, en cas d'urgència i davant la impossibilitat de poder contactar amb el pare, mare o tutors, pugui ésser atès mèdicament sota la direcció del facultatiu corresponent.	
Signatura del pare, mare o tutor.	

Trasllat en cotxe per motius excepcionals
Autoritzo als monitors/es d'Arriant Formació i Lleure si a poder traslladar el meu fill/a en cotxe particular, a un centre de salut (CAP, Hospital...) en cas de necessitat.
Signatura del pare, mare o tutor

Drets d'imatge.

Autoritzo a què la imatge del meu fill/filla pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats realitzades durant el casalet de la llar de Ripoll durant l'estiu del 2024, organitzat per Arriant Formació i Lleure SLU, per visualitzar-los (marca amb una x):

Al web d'Arriant []

Xarxes socials (whatsapp, facebook, instagram i twitter)..... []

Ús exclusiu dels familiars dels participants a l'activitat..... []

Signatura del pare, mare o tutor.

Informació bàsica de protecció de dades del tractament "Persones participants al "Casalet estiu a la llar infants de Sant Roc"

Responsable del tractament: Arriant Formació i Lleure SLU.

Finalitat: La finalitat és la gestió de les dades de les persones participants al casalet d'estiu organitzat a la llar d'infants Verge de Núria de Ripoll.

Legitimació: Consentiment de l'interessat/da.

Destinataris: Les dades no se cediran a tercers.

Drets de les persones interessades: Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit a Arriant Formació i Lleure slU per correu postal (C/ Del Carme 8, 1r – 17800 Olot) o correu electrònic (adreçat a info@arriant.org i signat electrònicament amb DNI electrònic o certificat digital reconegut).

Amb la vostra signatura, autoritzeu explícitament la unitat responsable del fitxer per al tractament de les vostres dades amb les finalitats indicades.

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

ANNEX 2:

AUTORITZACIÓ D'ADMINISTRACIÓ DE MEDICACIÓ

Data: El de de 2024

En/Na com a responsable legal,
amb NIF núm. del/la participant ,
amb NIF núm. del casalet d'estiu organitzat a la llar d'infants Verge
de Núria de Ripoll, autoritzo i demano, sota la meva responsabilitat, que la
monitora responsable del grup d'activitat doni al meu fill/a la següent
medicació:

Nom del medicament:

Dosi:

Horari:

Calendari del dia a dia:

Característiques de conservació :

El casalet d'estiu queda totalment exclòs de responsabilitats pels efectes que
aquesta medicació pugui ocasionar.

Signatura:

NIF:

Data:

Nota:

Sense la presentació d'aquesta autorització, degudament complimentada, i
fotocòpia de la recepta o informe del metge o metgessa on hi consti el nom
del/la participant i les dosis, les monitores no administraran cap medicació.