



AUTORITZACIÓ KANYA PIRENAIKA 2015

DADES PERSONALS

Nom i cognoms del participant:	
Data de naixement:	Adreça electrònica:
Adreça:	Telèfon d'urgència:
Població:	Centre educatiu:
CatSalut:	(Ex.: ROEN 0 014000 00 5)

INFORMACIÓ BÀSICA DEL NOI/A:

Es mareja amb facilitat? Sí No

A les excursions es cansa molt aviat? Sí No

Porta ulleres? Sí No

Porta lentilles Sí No

Porta plantilles? Sí No

Sap nedar? Sí No

Es posa malalt freqüentment? Sí No

Indiqueu les malalties més freqüents:

.....

Pateix insomni? Sí No

Té enuresi nocturna? Sí No

Està sota algun règim alimentari especial? Sí No

Quin i per què?

Pren algun medicament? Sí No Quin?

Dosi i administració:

És al·lèrgic? Sí No A què?

Pren algun medicament per l'al·lèrgia? Sí No Quin.....

Ha estat intervingut quirúrgicament? Sí No De què?.....

Especifiqueu algunes minusvalies remarcables:

En quantes ocasions ha anat a colònies o a campaments?

Participa habitualment en les activitats d'algun grup de lleure o d'esports (esplais, equips esportius,...)? Sí No

Altres observacions que la família considera d'interès.....

.....

Està en possessió d'alguna altra assegurança? Sí No

Nom de la companyia?

Les dades que vostè ens proporciona seran introduïdes en un fitxer propietat del Consell Esportiu de l'Anoia amb la finalitat de tramitar la seva inscripció i rebre informació de properes activitats esportives organitzades per aquest organisme. El Consell Esportiu de l'Anoia podrà difondre a través de diferents mitjans de comunicació: imatges, fotos i vídeos de les activitats que realitzen amb la finalitat de promocionar l'activitat. Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, d'acord amb la Llei O. 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, vostè pot en tot moment exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació dirigint-se al Consell Esportiu de l'Anoia, c/ Carles Riba, s/n, 08700 Igualada.

El signatari manifesta la seva conformitat amb la present clàusula i autoritza al Consell Esportiu de l'Anoia per poder tractar o cedir les seves dades o imatges d'acord amb les finalitats indicades. Accepto la normativa que consta als fulls d'inscripció, manifesto que el participant és APTÉ per la pràctica de l'esport, i autoritzo a l'inscrit a participar en les activitats, sortides i en cas de precisar assistència mèdica pugui ser traslladat a un centre mèdic per part de l'organització

Igualada, de de 2015

Signatura i D.N.I. de la persona que autoritza