

POLÍTICA DE PRIVACITAT

En/Na _____ amb DNI _____ com a pare/mare/tutor-a
del/de la menor _____ d'edat _____ anys.

Clàusula informativa sobre dades de caràcter personal vinculades a les activitats d'esport i lleure de CET 10.

Les dades de caràcter personal que constin a:

- I. La fitxa de salut.
- II. Al document d'autorització de sortides d'atenció mèdica.

seran tractades per CETFORMAT 10 SLU i incorporades a les activitats de tractament: (i) Gestió de les activitats d'esport i lleure; (ii) Activitat de promoció; (iii) Tractament dels menors en les activitats; (iv) organització i control de les sortides dels infants als espais on es realitzaran les activitats i (v) difusió de les imatges.

La finalitat (i) està basada en la seva sol·licitud de participació dels infants a les activitats programades. Les finalitats (ii, iii, iv i v) estan basades en el consentiment de progenitor. La promoció d'altres iniciatives d'esport i lleure a través de comunicacions electròniques està basada en l'interès legítim de CETFORMAT 10 SLU

Tots els camps sol·licitats en els formularis són d'obligada complimentació, de tal manera que l'omissió d'algun d'ells podria comportar la impossibilitat que se li puguin facilitar els serveis o l'autorització sol·licitada.

Ha de proporcionar informació verídica, perquè la informació facilitada estigui sempre actualitzada i no contingui errors, haurà de comunicar a la Societat al més aviat possible, les modificacions i rectificacions de les dades de caràcter personal que es vagin produint.

Les dades personals de les persones inscrites (pares, mares, persones autoritzades i menors) en les activitats seran conservades fins que hagin finalitzat les obligacions i responsabilitats de CETFORMAT 10 SLU

El correu electrònic es conservarà per a comunicacions electròniques fins la sol·licitud de supressió.

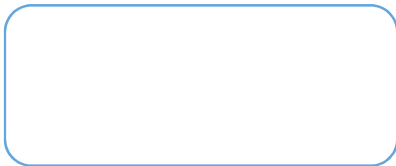
A quins/as destinataris/àries es comunicaran les seves dades? Tindran accés a les dades empreses prestadores de serveis, en aquest cas com encarregades del tractament. També podran accedir a determinades dades les Autoritats Públiques vinculades en l'activitat contractada amb la finalitat de control i gestió de l'activitat programada.

Per sol·licitar l'accés, la rectificació, supressió o limitació del tractament de les dades personals o per oposar-se al seu tractament, en el cas que es donin els requisits que estableix el Reglament General de Protecció de Dades, així com en la Llei Orgànica 3 / 2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personal i garantia dels drets digitals, pot dirigir un escrit a CETFORMAT 10 SLU Rambla Guipúscoa 23-25 Baixos, Barcelona, 08018, o un email a privacitat@cet10.com indicant el dret que vols exercir acreditant la identitat. Així mateix, l'informem que té dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control competent (AEPD), si considera que s'ha produït algun tipus de vulneració en relació amb el tractament de les dades personals també pot enviar un email al Delegat de Protecció de Dades: privacitat@cet10.com.

- Autoritzo l'ús d'imatges del/de la menor que es puguin realitzar durant l'activitat per part de CETFORMAT 10 SLU, per donar suport visual a l'activitat (L'accés a les mateixes estarà protegit sota contrasenya i la seva disponibilitat limitada en el temps).
- Accepto que es puguin realitzar comunicacions comercials sobre productes i/o serveis de l'àmbit esportiu, educatiu oci o lleure d'altres empreses de la xarxa de CET 10.

Barcelona, a _____ de _____ de 2022

Signatura:



(I) FITXA DE SALUT

➤ Els espais sense cap dada s'han de emplenar

DADES INFANT

Centre d'Origen: -----

Activitat: -----

Cognoms i Nom: -----

Curs finalitzat: -----

Nom del pare/mare/tutor-a: -----

Telèfon 1: -----

Telèfon 2: -----

E-mail: -----

FOTO

DIVERSITAT FUNCIONAL Si No

En cas afirmatiu

Quina/Quines Física Visual Psíquica

Auditiva Mental

Grau

MALALTIES CRÒNIQUES Si No

En cas afirmatiu

Quina/Quines

PREN MEDICACIÓ Si No

En cas afirmatiu

Quina/Quines

*Cal adjuntar prescripció mèdica

REGIM ALIMENTARI: Si No

En cas afirmatiu tria el tipus de dieta

Sense lactosa Cefaca (sense gluten)

Sense Ou Diabetis

Halal Vegetariana

Altres (especifiqueu quina)

*Cal adjuntar prescripció mèdica

OBSERVACIONS I/O PROTOCOL D'ACTUACIÓ EN CAS DE SITUACIÓ CRÍTICA I/O ALTRES
SITUACIONS A COMENTAR
(Resum de la documentació entregada)

Per tal que l'infant/jove pugui accedir al casal/campus/colònies, ha de lliurar la fotocòpia acreditativa del carnet de vacunació o, en cas de no estar vacunat/da, fer entrega d'un certificat mèdic oficial.

Informació bàsica per la fitxa de salut:

Informació bàsica de protecció de dades: CETFORMAT 10 SLU tractarà les dades personals vinculades a aquesta fitxa , amb el seu consentiment, per a l'atenció i cura de la menor durant l'activitat. Les dades es comunicaran a tercers entitats cas que sigui necessari per l'atenció del menor. Té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com a altres drets, com s'explica en la nostra política de privacitat a la qual té accés a la url <https://cet10.com/politica-privacitat-cetformat10/>

Barcelona, a _____ de _____ de 2022

Signatura:

(II) DOCUMENT D'AUTORITZACIÓ DE SORTIDES I D'ATENCIÓ MÈDICA

En/Na _____ amb DNI _____ com a pare/mare/tutor-a
del/de la menor _____ d'edat _____ anys.

Marqueu amb una creu l'opció desitjada:

- Declaro conèixer i autoritzo els desplaçaments i les activitats que l'infant/jove realitzarà durant l'estada al/a les nostre/s casal/campus/colònies.
- Autoritzo que sigui atès/a i se li puguin realitzar les atencions mèdiques pertinents, prèvia opinió i diagnòstic facultatiu reconegut, utilitzant si cal el vehicle que tinguem a disposició per traslladar l'infant/jove al centre mèdic més proper.

Els/les responsables de l'activitat, en el seu cas, informaran telefònicament de tots els passos a seguir i actuacions a realitzar.

Informació bàsica en l'Autorització de sortides i d'atenció mèdica:

Informació bàsica de protecció de dades: CETFORMAT 10 SLU tractarà les dades personals vinculades a aquesta fitxa, amb el seu consentiment, per a l'atenció i cura del menor durant l'activitat. Les dades es comunicaran a terceres entitats cas que sigui necessari per la gestió dels desplaçaments i/o l'atenció del menor. Té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com a altres drets, com s'explica en la nostra política de privacitat a la qual té accés a la url <https://cet10.com/politica-privacitat-cetformat10/>

Barcelona, a _____ de _____ de 2022

Signatura:

