



AUTORITZACIÓ PER A MENORS: ESCAPE ROOM

És necessària una autorització per a cada menor d'edat.

Informació de l'activitat:

DIA: **23/12/2024**

HORA I LLOC: **17.00h al Parc de Can Morral**

QUÈ CAL PORTAR: Un **telèfon mòbil**. És recomanable portar també una **llibreta i un bolígraf**.

CONTACTE ESPAI DE JOC ABRERA: ejpolivalent@abrera.cat - 686 25 31 57

Autorització:

En/Na _____ amb DNI/NIE _____
com a pare/mare/tutor_a legal de _____
AUTORITZO a participar en l'Escape Room, activitat organitzada pel Casal de Joves a _____.

Faig consta que tinc coneixement de les següents característiques de l'activitat:

- Aquesta és una activitat **lliure i no vigilada** per l'organització exceptuant l'inici/presentació d'aquesta.
- Durant el transcurs de l'activitat les persones participants **es desplaçaran a peu i lliurement pels carrers** o zona a l'entorn de l'inici per tal de trobar uns punts d'informació repartits per l'espai i poder resoldre l'aventura.
- Els equips **no estan obligats a notificar l'abandonament** o finalització de l'activitat a l'organització.
- L'organització **no es responsabilitza de les possibles imprudències** realitzades per les persones participants durant el transcurs de l'activitat.

DADES DEL/A PARTICIPANT

Nom i cognoms:	NIF/NIE	
Domicili:		
Codi postal i població:	Adreça electrònica:	
Data naixement i edat	Telèfon casa/tutor:	Telèfon mòbil del/la participant





Observacions salut:

- Al·lèrgies/Intoleràncies SI____/ NO____ Comentaris:
- Altres observacions i/o comentaris rellevants:

Nº Targeta sanitària:

Telèfons contacte en cas d'urgència:

AUTORITZO: Marcar amb una X

- **Autorització a les decisions medicoquirúrgiques** que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència i sota la direcció facultativa adequada.
- **Que la seva imatge pugui aparèixer en fotografies** corresponents a activitats organitzades per l'Ajuntament d'Abrera amb la finalitat de la seva difusió als mitjans informatius de l'Ajuntament.
- **El/la jove a la tornada podrà marxar sol/a. En cas que es vingui a buscar el/la jove, cal notificar-ho a continuació:**

Nom i Cognoms de la persona que vindrà a recollir al/la jove a la tornada i DNI:.....

Signatura del/la responsable legal.

Localitat i data:

D'acord amb el que disposa l'art. 13 del Reglament (UE) 2016/679 i l'art. 11 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, us informem que les seves dades personals s'inclouran al fitxer **Usuaris de Serveis Municipals**, del que és responsable l'Ajuntament d'Abrera i seran objecte de tractament per gestionar, controlar i garantir l'anotació fidedigna de la presentació dels documents adreçats a l'Ajuntament i dels que l'Ajuntament adreça a altres administracions o als particulars, en l'àmbit de les seves funcions; no seran cedides a persones físiques i jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seves dades, i la limitació o oposició al seu tractament, així com els altres drets que li corresponguin, mitjançant el correu electrònic: informacio@abrera.cat o en el correu postal: Departament d' Atenció Ciutadana de l'Ajuntament - Plaça de la Constitució número 1, 08630 Abrera.