

Nombre y apellidos del participante Nombre y apellidos del padre/madre/tutor legal: DNI del padre/madre/tutor legal: ☐ Autorizo a mi hij@ a asistir a los campamentos de verano de Club Tiempo Libre 2026 del 27 de julio al 2 de agosto de 2026 en la casa de colonias Berea (Font-rubí). ☐ Marcando autorizo la difusión de imágenes realizadas durante el campamento con finalidad promocional. El derecho a la propia imagen reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1892 de 5 de mayo y la Ley de Protección de Datos nos obliga a disponer de autorización paterna/materna/tutor para publicar las fotos de los menores y por ello desde Club Tiempo Libre solicitamos el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes, en las cuales aparezcan, individualmente o en grupo, los niños y niñas participantes en este campamento en las diferentes secuencias y actividades realizadas durante el

Fecha y firma

mismo.

	FICHA DE SALUD	
		. cc.ia y iii iiu
** En	caso de alergia o intolerancia adjuntar receta firmada.	Fecha y firma
	caso de tratamiento médico adjuntar receta firmada con posología.	
	Sí, doy el consentimiento de administrar el medicamento.	
Así pu	ues, teniendo en cuenta los datos facilitados,	
¿Qué	cantidad y qué horario?	
Tom.	a algún medicamento?	
alergi	rvaciones sobre enfermedades, antecedentes médicos, problemas noc las, intolerancias, regímenes específicos o cuidados especiales a tener o impedimentos físicos o psíquicos:	
	Confirmo que mi hijo/a, tutelado/a, está vacunado/a de acuerdo con de Vacunaciones Sistemáticas de Catalunya:	el Calendario
	De la misma manera, autorizo a poder realizar desplazamientos por sanitarios no especializados.	motivos
	Autorizo a los responsables de las actividades para proporcionar a m tutelado/a la asistencia sanitaria oportuna en caso de necesidad. Igua autorizo al hospital y al personal médico para administrar el tratamie para su bienestar, intervención quirúrgica incluida, en su caso. Con e entendido que contactarán con nosotros a la mayor brevedad posibl	almente, ento necesario I bien

Claúsula de solicitud de datos personales

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: En cumplimiento al nuevo Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), y la Ley (ES) 1/1982 de protección civil, derecho al honor, intimidad personal y familiar y a la propia imagen, te informamos lo siguiente:

El responsable de los datos facilitados libremente es la ASSOCIACIÓ CLUB TIEMPO LIBRE L'HOSPITALET (NIF G61051645), con sede a carrer de la Creu Roja 40, l'Hospitalet de Llobregat y correo electrónico hola@clubtiempolibre.org.

En nombre de la organización tratamos la información que nos facilitas para ofrecerte el servicio solicitado.

La finalidad de este fichero es facilitar la gestión de los servicios y actividades que se ofrecen desde la entidad con el objetivo de responder a las necesidades de las personas socias.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros excepto en los casos en que haya una obligación legal.

Tienes el derecho a obtener confirmación sobre si la asociación Club Tiempo Libre L'Hospitalet trata tus datos personales, por este motivo tienes derecho a acceder a tus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar la supresión cuando los datos ya no sean necesarios. De este modo, solicitamos tu autorización para ofrecerte servicios relacionados con los solicitados.

Política de privacidad de la ASSOCIACIÓ CLUB TIEMPO LIBRE L'HOSPITALET:

Información básica sobre Protección de Datos			
Persona responsable	Associació CLUB TIEMPO LIBRE L'HOSPITALET		
Finalidad	Incorporación en un fichero para gestionar los servicios de soporte al asociacionismo ofrecidos.		
Legitimación	Consentimiento del interesado o por existencia de un contrato mercantil.		
Personas destinatarias	No se cederán datos a terceros.		
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explican en la información adicional. Podéis consultar más información sobre la política de privacidad: https://clubtiempolibre.org/politica-de-privacidad/		
Procedencia	De la persona interesada		

☐ He leído y acepto la política de privacidad.	

Fecha y firma