**ACTIVITAT:** Wish Weekend 2019

**DATA I HORA INICI:** Dissabte 21 de desembre a les 21h.

**DATA I HORA FINALITZACIÓ:** Diumenge 22 de desembre a les 10h.

**LLOC**: Es Generador

**PUNT DE TROBADA I RECOGIDA**: Edifici Es Generador. C/ Voranova , 8 Son Caliu

**COST:** 5 €

**DATA LÍMIT DE LLIURAMENT:** Dilluns 16 de desembre de 2019

**TRANSPORT: SI ___NO** X **PERNOCTA: SI** X **NO___S'ADJUNTA FULL INFORMATIU: SI ___ NO** X

## DADES DEL/LA JOVE

Nom i llinatges: _____

Data i lloc de naixement: _____DNI: _____

Adreça: _____Localitat: _____

Telèfon:_____CP:_____Adreça electrònica: _____

## DADES DEL PARE / MARE / RESPONSABLE LEGAL. (només en cas de menors d'edat)

Nom i llinatges del pare / responsable legal: _____

Telèfon de contacte: _____ Adreça electrònica: _____

Nom de la mare / responsable legal:

_____

Telèfon de contacte: _____Adreça electrònica: _____

Altres telèfons en cas d'emergència (especifiqueu): _____

## DADES D'INTERÈS Declaració responsable sobre dades de salut del o la participant:

___ NO pateix cap infecció contagiosa (conjuntivitis, fongs...).

Alguna consideració a tenir en compte sobre impediments físics o psíquics, dietes especials o intoleràncies alimentàries, al·lèrgies, medicacions o qualsevol altra circumstància rellevant que sigui necessari conèixer per participar en les activitats:

_____

_____

**En cas de separació o divorci:** presenta documentació de sentència ◯ SI ◯ NO

LA CUSTÒDIA és de ◯ ambdós ◯ pare ◯ mare

Servei de Joventut
C/ Voranova, 8. Son Caliu
07181 Calvià (Illes Balears)
Tel. 971683000
www.calvia.com/juventud
juventud@calvia.com

LA PÀTRIA POTESTAT és de ◯ ambdós ◯ pare ◯ mare

**AUTORITZACIÓ** (només en cas de menors d'edat)

Jo, ....., amb DNI ....., com a pare i jo, ....., amb DNI ....., com a mare de (nom del/la jove) .....

**AUTORITZO:**

- A que el meu fill/a participi a LA WISH WEEKEND 2019 on colabora / organitza el Servei de Joventut de l'Ajuntament de Calvià.
- Al Servei de Joventut de l'Ajuntament de Calvià a utilitzar, de manera responsable, les imatges on surti el/la meu/va fill/a.
- La persona signant declara que té la capacitat facultativa per inscriure al/la jove a l'activitat.

De conformitat amb el que es disposa en el Reglament General de Protecció de Dades (UE)2016/679 i en la normativa espanyola relativa a protecció de dades personals, posem en el seu coneixement que:

1.-El responsable del tractament de les seves dades de caràcter personal és l'Ajuntament de Calvià, titular del C.I.F. P0701100J, amb domicili 07184 Calvià, carrer Julià Bujosa Sans, Batle núm. 1.
2.- Les dades de contacte del delegat de protecció de dades de l'Ajuntament de Calvià són: dpd@calvia.com
3.- La finalitat amb la qual es tracten les seves dades és la dur a terme un registre de dades referides a persones joves que desitgen participar en les activitats organitzades pel Servei de Joventut de l'Ajuntament de Calvià, l'enviament d'informació d'activitats i esdeveniments que s'organitzin des del servei, així com, el registre de borses de joves músics, ballarins i professionals tècnics, que desitgin participar en el servei de contacte entre demandants i oferents de professionals d'aquests sectors, en el qual el Servei de Joventut actua com a intermediari.
4.- La base legal per al tractament de les seves dades és el desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació estatal i autonòmica reguladora del règim local i el seu consentiment, que podrà revocar a qualsevol moment, si bé sense efectes retroactius.
5.- La informació es conservarà d'acord amb els criteris i terminis establerts en la Llei 15/2006, del 17 d'octubre, d'arxius i patrimoni documental de les Illes Balears. En qualsevol cas, en revocar el seu consentiment serà eliminat del registre.
6.- Cessions de les dades previstes: es publicitarán a través de la Web municipal i xarxes socials la identitat dels guanyadors, participants o col·laboradors de concursos, activitats i projectes que es realitzin, i es podran utilitzar les fotografies i vídeos preses durant el desenvolupament dels cursos, activitats i projectes socioculturals que es realitzen des de l'Ajuntament de Calvià, per a una difusió pública no comercial (a la web municipal i xarxes socials).

Autoritza la publicació de la seva imatge i/o vídeos realitzats per l'Ajuntament de Calvià en els termes i condicions anteriorment reflectits i en els mitjans detallats a continuació?
Pàgina web de l'Ajuntament de Calvià (www.calvia.com)
Xarxes socials (Facebook, Instagram, Twitter)
Mitjans impresos (revista del Servei de Joventut, cartelleria d'activitats del Servei de Joventut, revistes de promoció d'activitats del Servei de Joventut) i/o digitals publicats per l'Ajuntament de Calvià.
O **Sí** O **No**

Així mateix, si ho autoritza, es preveu la cessió a tercers que així ho sol·licitin, de les dades identificatives i professionals dels integrants que formin part de les diferents borses creades a aquest efecte. Autoritza la cessió?
O **Sí** O **No**

7.- Podrà exercitar, en els casos i forma prevists en la legislació vigent, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, oposició i portabilitat en el Servei d'Atenció al Ciutadà de l'Ajuntament de Calvià, carrer Julià Bujosa Sans, Batle, núm. 1 (Calvià).

Servei de Joventut
C/ Voranova, 8. Son Caliu
07181 Calvià (Illes Balears)
Tel. 971683000
www.calvia.com/juventud
juventud@calvia.com

8.- En tot cas, pot presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. Pot trobar més informació sobre aquest tema a la seva pàgina web: www.agpd.es

Autoritza que el Servei de Joventut de l'Ajuntament de Calvià li enviï informació sobre les activitats o esdeveniments que s'organitzin pel Servei de Joventut?
O **Sí, per correu electrònic.**
O **Sí, per SMS/WhatsApp.**

Per revocar el consentiment en l'enviament d'informació, pot enviar un e-mail a la següent adreça de correu electrònic: juventud@calvia.com indicant "BAIXA ENVIO INFORMACIÓ" i especificant l'adreça de correu electrònic i/o el número de telèfon que desitja que donem de baixa de la nostra llista.
· **L'usuari autoritza al Servei de Joventut de l'Ajuntament de Calvià per a la realització d'una fotografia per a un millor reconeixement.**

I perquè així consti, firmo la present autorització;

A _____, dia _____ de _____ de 201__

**Signatura del pare / responsable legal** **Signatura de la mare/responsable legal** **Signatura del/la jove**

Servei de Joventut
C/ Voranova, 8. Son Caliu
07181 Calvià (Illes Balears)
Tel. 971683000
www.calvia.com/juventud
juventud@calvia.com