



**AJUNTAMENT DE CALVIÀ
MALLORCA
INSCRIPCIÓ
CALVIÀ EXTREM 2008**

Llinatges			
Nom			
Data Naixement			
Adreça			
Zona			
Correu electrònic		DNI	
Telèfon		Mòbil	

Informació Sanitària

Al·lèrgies, diabètic,...
Observacions:

Autorització del pare, mare o tutor/a legal

El /lla Sr/Sra _____ amb D.N.I. Núm. _____,
telèfon de contacte _____, adreça electrònica _____,
Autoritza al seu fill/a a participar a l'activitat de dia _____ del Programa
Calvià Extrem.

Calvià, _____ (signatura)

Nota: Les dades del present formulari només seran utilitzades per ús intern del Servei de Joventut complint amb la Llei de protecció de dades 15/1999.

Autorització a l'ús de la imatge. Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, el Servei de Joventut de l'Ajuntament de Calvià vos demana consentiment per a poder publicar fotografies i vídeos (premsa, web municipal i fulletons, sempre de temes vinculats als projectes dirigits a infants i joves) on aparegueu i sigueu clarament identificables. Es considera que amb aquesta butlleta s'autoritza la imatge per a que pugui aparèixer en fotografies i vídeos destinats a difusió pública no comercial corresponents a activitats socioculturals derivades dels programes del Servei de Joventut de l'Ajuntament de Calvià.

Vols rebre informació per correu electrònic? (es obligatori el camp correu electrònic) ☐ Sí
☐ No