



**AUTORITZACIÓ PERMANENT**  
**DE SORTIDES, ESTATGES I FITXA SALUT**  
**TEMPORADA 2020-2021**

**1.-DADES DEL NOI/NOIA AUTORITZAT/DA:**

NOM I COGNOMS : .....

NACIONALITAT : .....PASSAPORT / DNI , n<sup>o</sup>:.....

ADREÇA : .....

TELÈFONS : .....

**2.-DADES DE LA SORTIDA / CURSA / ESTATGES**

**PER TOTES LES SORTIDES, CURSES I ESTATGES DURANT LA TEMPORADA 2020-2021.**

**3.-AUTORITZACIÓ :**

JO, .....

PARE/MARE/TUTOR/TUTORA AUTORITZO AL NOI/NOIA A LES DADES DEL/DE LA QUAL CONSTEN L'APARTAT 1 A EFECTUAR LES SORTIDES, EXCURSIONS, ESTATGES QUE REALITZI. AIXI MATEIX, AUTORITZO L'ENTRENADOR/A, RS/RES COM A ACOMPANYANT/NYANTS RESPONSABLES/S A PRENDRE LES MESURES NECESSÀRIES QUE REQUIREIXI L'ESTAT DEL NOI/A.

**4.- DADES MÈDIQUES DEL NOI/A :**

- Al·lèrgies:.....
- Malalties cròniques (asma ,diabetis, cardiopaties ...) : .....
- Està correctament vacunat segons el calendari de vacunes d'Andorra ? SI / NO
- Segueix , actualment , algun tractament mèdic ? SI / NO
- Quin? .....

Si el corredor/a ha de seguir un tractament mèdic durant la sortida , no oblideu adjuntar la recepta mèdica , així com un informe mèdic actualitzat si té una malaltia crònica.

- En el cas que el corredor/a necessiti d'un medicament que no està explícit en aquesta autorització , haurà de portar la corresponent recepta mèdica

<b>PROTECCIÓ DE DADES PERSONALES LQPD / RGPDUE 2016/679</b>	
<b>Responsable</b>	<b>ESQUI CLUB PAS DE LA CASA - GRAU ROIG</b>
<b>Finalitat</b>	Recollida de les dades per sol·licitar l'autorització per les sortides, excursions, estatges... i realitzar una fitxa de salut.
<b>Legitimació</b>	El propi interessat o el seu representant legal.
<b>Destinataris</b>	No es preveuen.
<b>Drets</b>	Accedir, rectificar, cancel·lar i suprimir, així com d'altres que estan definits en la informació addicional.
<b>Informació addicional</b>	Pot consultar la informació addicional a la nostra pagina web: <a href="http://www.esquiclubpcgr.com">www.esquiclubpcgr.com</a>
<b>Signa</b>	Com a prova de conformitat de la manifestació del present document referent al tractament de les meves dades.  Nom del pare, mare i/o tutor legal