



Ajuntament de
Mutxamel

CONSENTIMENT PER A LA PARTICIPACIÓ I EL TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

SÍ ☐ NO ☐ **IMATGE.** Publicació de les fotos i vídeos de la meua imatge i la dels meus fills/filles en mitjans de comunicació, anuari, fulls informatius de les àrees de l'Ajuntament de Mutxamel.

SÍ ☐ NO ☐ **WEB I XARXES SOCIALS.** Permet la publicació de la meua imatge i la dels meus fill/es en la web i xarxes socials de l'Ajuntament de Mutxamel.

SÍ ☐ NO ☐ **SALUT.** Tractarem les dades de salut de qui participe (malalties infantils, al·lèrgies, tractaments amb medicaments, vacunes, etc.) que puguin facilitar-se, per a la gestió del campament i el suport al personal responsable en l'àmbit sanitari o del menjador.

SÍ ☐ NO ☐ **AUTORITZACIÓ MÈDICA.** Autoritze que, en cas d'accident o malaltia, s'actue segons les prescripcions del personal sanitari que atenga el meu fill/a. Així mateix, autoritze qualsevol intervenció quirúrgica, en cas que els metges ho consideren necessari i urgent, i no siga possible localitzar el pare/la mare, el tutor/la tutora per a autoritzar-ho personalment.

Firma pare/tutor:

Firma mare/tutora:

Mutxamel, ____ d' _____ de ____

REQUISIT IMPRESCINDIBLE:

☐ Que el/la menor es trobe empadronat/ada en el municipi de Mutxamel en la data de presentació d'instàncies.

CRITERI DE DESEMPAT:

Persones beneficiàries amb prioritat:

- Famílies monoparentals i monomarentals.
- Dones víctimes de violència de gènere.
- Dones amb discapacitat.
- Persones en risc d'exclusió social.
- Unitats familiars on hi haja altres responsabilitats relacionades amb les cures.

Criteris de valoració preferent:

- El nivell de renda.
- Les càrregues familiars.



Ajuntament de
Mutxamel

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS

*D'acord amb la Legislació de Protecció de Dades, Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016 i Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, vos informem que les vostres **dades personals** seran objecte de tractament, que el responsable del tractament és l'Ajuntament de Mutxamel amb CIF:P0309000H, amb la finalitat de fer la inscripció a l'activitat **MUTXAVENTURA 2024** i fer la seua coordinació, legitimat pel consentiment de la persona interessada. Les vostres dades no seran cedides a tercers excepte obligació legal. Les dades seran guardades el temps necessari per a coordinar les activitats i es guardaran el temps legals per a qualsevol comprovació.*

Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les dades i la limitació o l'oposició al seu tractament i la revocació del consentiment, mitjançant instància dirigida a l'Ajuntament per seu electrònica o registre general o al correu electrònic del DPO **dpo@mutxamel.org**. En cas de discrepància, quant a la tutela dels drets esmentats, les parts poden acudir davant les autoritats de control, sense perjudici de les competències territorials atribuïdes per llei www.aepd.es

