**CONSELL D’INFÀNCIA DE L’AJUNTAMENT D’ARGENTONA**

**FITXA DEL/DE LA CONSELLER/A**

**DADES DEL/DE LA CONSELLER/A**

|  |
| --- |
| Nom: |
| Cognoms: |
| Curs, classe i escola: |
| Adreça postal completa: |
|  |
| Adreça electrònica del/de la Conseller/a (si en té): |

**Dades del pare, mare, tutor o tutora legal del/de la Conseller/a**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **REPRESENTANT** |
| Nom: |  |
| Cognoms: |  |
| DNI/NIE/Passaport: |  |
| Adreça electrònica: |  |
| Telèfon de contacte: |  |

Vols que t’afegim al grup de Whatsapp del Consell?  Sí  No

Autoritzo al meu fill/a o el/la menor que tinc a càrrec a formar part del Consell d’Infància de l’Ajuntament d’Argentona, a assistir a les reunions que es convoquin i a participar de les activitats i sortides que se’n derivin.

El meu fill/a o el/la menor que tinc a càrrec pot marxar sol/a a casa en acabar les sessions presencials del Consell:  Sí  No

En cas negatiu, qui el vindrà a buscar normalment?

Lloc i data:

Signatura del pare, mare, tutor o tutora legal del/de la Conseller/a del/de la Conseller/a.

Les dades que proporcioneu estan protegides d’acord amb el que preveu el Reglament UE 2016/678. Per a més informació podeu consultar el web: [www.argentona.cat/política-de-privacitat](http://www.argentona.cat/política-de-privacitat)

**AUTORITZACIÓ ÚS D’IMATGES, PUBLICACIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL I DE MATERIAL QUE ELABOREN (menors d’edat).**

El Consell d’Infància de l’Ajuntament d’Argentona i l’Ajuntament d’Argentona disposen d’espais de comunicació, inclosos Ràdio Argentona, espais web i xarxes socials, on es fa difusió de les activitats que es realitzen al Consell.

En aquests espais es poden publicar imatges en què apareguin, individualment o en grup, infants que fan les activitats vinculades al Consell.

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l’article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982 de 5 de maig, sobre el dret a l’honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, l’Ajuntament d’Argentona demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per publicar fotografies i vídeos on apareguin els seus fills i filles i hi siguin clarament identificables.

Per a l’edició de materials en espais de difusió del Consell (butlletins, webs, etc.) cal la corresponent cessió de dret de comunicació pública expressat per escrit dels afectats o dels que n’exerceixen la pàtria potestat en cas de minoria d’edat, sense que la Llei de propietat intel·lectual admeti cap mena de modulació segons l’edat dels i les alumnes. Aquesta cessió s’ha d’efectuar encara que l’autor/a en qüestió no aparegui clarament identificat.

**Dades de l’infant i del pare, mare o tutors**

Nom i cognoms del/de la Conseller/a:

Nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora legal del/de la Conseller/a:

DNI/NIE/Passaport:

**Autoritzo**

1. Que la imatge del/de la Conseller/a pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats del Consell d’Infància de l’Ajuntament d’Argentona en espais web i xarxes socials municipals, així com en publicacions editades per l’Ajuntament:

Sí  No

2. Que el material elaborat pel/per la Conseller/a pugui ser publicat en els espais de comunicació amb la finalitat de desenvolupar l’activitat del Consell:

Sí  No

3. Que en les pàgines web i altres suports editats per l’Ajuntament d’Argentona hi constin les inicials del Conseller/a:

Sí  No

Lloc i data:

Signatura del pare, mare, tutor o tutora legal del Conseller/a i del/de la Conseller/a.

**AUTORITZACIÓ D’ACTUACIÓ EN CAS D’ACCIDENT**

**Dades del/de la Consellera i del pare, mare o tutors**

Nom i cognoms del/ de la Conseller/a:

Nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora legal del/de la Conseller/a:

DNI/NIE/Passaport:

Autoritzo als responsables del Consell d’Infància de l’Ajuntament d’Argentona a que, en cas d’accident en activitats organitzades en el marc del Consell, prenguin les decisions vers el meu fill/a o el/la menor que tinc a càrrec que cregui més adient i se li doni l’atenció oportuna fins que sigui atès per un servei mèdic.

Així mateix, autoritzo a que sigui traslladat/da en ambulància o cotxe particular al centre mèdic més indicat segons el seu estat de salut.

Lloc i data:

Signatura del pare, mare, tutor o tutora legal del Conseller/a i del/de la Conseller/a.