

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ BANC DEL TEMPS (menors)

Codi: _____

DADES PERSONALS	Núm. soci/òcia
Nom i cognoms:	
Sexe: <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Altre DNI/NIE/Passaport: Data naixement: /... /...	
Adreça: Municipi:	
Telèfon: A/e:	
INFORMACIÓ COMPLEMENTÀRIA	
Aficions:	
Altres comentaris:	
Marca els serveis de la llista que pots oferir i, si és el cas, apunta nous serveis que també pots oferir	
.....	
.....	

AUTORIZACIONS PATERNES	
<p>D'INCORPORACIÓ DE MENORS AL BANC DEL TEMPS</p> <p>Nom de la mare/pare/tutor/tutora.....;</p> <p>amb DNI ; autoritzo a participar en totes les activitats del Banc del Temps, el meu fill/a.....</p> <p>Per a consultes em podeu localitzar al telèfon: o mail:</p>	
<p>D'ÚS DE LA IMATGE</p> <p>Autoritzo: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>La captació de la imatge del meu fill/a i la seva reproducció i publicació amb finalitats de fer difusió de les activitats i serveis del Banc del Temps, del Punt d'Igualtat i de l'Ajuntament de Santa Cristina d'Aro en publicacions municipals, xarxes socials o mitjans de comunicació.</p>	
<p>Data</p>	<p>Signatura (de la persona adulta responsable)</p>

Les vostres dades personals s'incorporaran al fitxer *Banc del temps*, creat per l'Ajuntament de Santa Cristina d'Aro per a la gestió d'aquest servei. Les vostres dades seran accessibles als altres usuaris del Banc. Entenem que, omplint aquest formulari, ens autoritzeu a portar a terme aquest tractament. En qualsevol moment podeu accedir a les vostres dades, modificar-les o donar-vos de baixa adreçant-vos al Punt d'Igualtat de Santa Cristina d'Aro (passatge Pompeu Fabra núm. 2, de Santa Cristina d'Aro).