Aquesta inscripció és una per família. Cada quadre correspon a un dels membres de la unitat familiar.

És important especificar i respondre bé cadascuna de les caselles de l’últim requadre.

Per a formalitzar la inscripció, cal enviar per correu electrònic a: joventut@lesquirol.cat o per WhatsApp (616 663 617) aquesta inscripció, plena i signada.

Per a qualsevol dubte o aclariment, et pots posar en contacte amb nosaltres!

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM I COGNOMS |  |  |  |  |  |
| EDAT DEL/LA PARTICIPANT |  |  |  |  |  |
| CORREU ELECTRÒNIC |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| QÜESTIONS VÀREIS | Quants dispositius fareu servir per connectar-vos? |  |
| Coneixes el funcionament de les plataformes digitals? |  |
| Vols seguir rebent informació dels altres tallers que farem des de Joventut? |  |
| En cas afirmatiu, escriu el correu electrònic. |  |

Jo (nom i cognom de l’adult responsable), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb D.N.I/NIE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_com a (pare/mare/adult), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la família (posar el nom de grup/familiar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autoritzo a l’Ajuntament de l’Esquirol a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SÍ | NO |
| Donar el consentiment per gravar la sessió. |  |  |
| Registrar la veu i les imatges de la sessió. |  |  |
| A compartir la gravació de la sessió. |  |  |
| Utilitzar les nostres imatges per a cartells i altres suports publicitaris. |  |  |
| Em faig coneixedor que l’Ajuntament és el responsable del bon ús de les meves dades i seran respectades segons la normativa vigent. |  |  |

I perquè tot això quedi en constància, firmo a:

(Població)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dia\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021

Signatura del responsable familiar.