**FITXA DE PARTICIPANT – VISITA A L’APIARI**

**Nom i Cognoms: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Menor d’edat: ( )** Si **( )** No

Nom i cognoms del tutor(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI tutor(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Domicili:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Població:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codi Postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telèfon contacte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALTRES DADES D’INTERÈS (AL·LÈRGIES O ALTRES…)**

Declaro ( ) SI ( ) NO tenir coneixement de patir algún típus d’al·lèrgia relacionada amb la picada d’abelles.

Altres al·lèrgies:

**AUTORITZACIÓ**

La visita a l’apiari en la què participo, i la forma de practicar-la obrint ruscos d’abella, comporta riscos inherents a la pròpia activitat pel que declaro conèixer plenament aquestes circunstàncies eximint de responsabilitat de qualsevol mena a l’apicultor MEL DELS ERMS que pogúes derivar pels incidents que pugui patir durant la durada de la mateixa. Asumeixo la responsabilitat dels actes que realitzés si desobeeixo les consignes del responsable i així mateix autoritzo les possibles actuacions sanitàries dels responsables de l’activitat si fossin necessàries.

Signatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DRETS D’IMATGE**

Jo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuant en nom propi o en representació del menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ( ) SI ( ) NO presto el consentiment exprés, gratuït, informat, indefinit, sense limitació geogràfica i inequívoc a DAVID ALVAREZ ROVIRA (MEL DELS ERMS), per la captació i posterior difusió de la seva imatge durant les activitats realitzades, en diversos medis, incloent pàgina web i xarxes socials.

Tot això de conformitat amb la Llei Orgànica 1/1982 de Protecció Cvil del dret a l’honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge en relació al que estableix la normativa de protecció de dades, sent coneixedor/a que les dades seran tractades responsabilitat de DAVID ALVAREZ ROVIRA, amb la finalitat de promoure les activitats que es realitzen, essent la present autorització la base de legitimació del seu tractament.

Se l'informa de la possibilitat de revocar el consentiment, que no tindrà efectes retroactius, així com d’exercitar els drets d’accés, rectificació, supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades, presentant un escrit a c/ del Mig, 11, 08458 – SANT PERE DE VILAMAJOR (Barcelona) o bé per correu electrònic a [david.alvarez.rovira@hotmail.com](mailto:david.alvarez.rovira@hotmail.com)

Així mateix podrà presentar una reclamació davant l’Agència Espanyola de Protecció de Dades.

**Protecció de Dades:** En virtut de la normativa de Protecció de Dades Personals, per la present S’informa que les dades personals facilitades siguin tractades responsabilitat de DAVID ALVAREZ ROVIRA, amb CIF 37331591S i domicili a c/ del Mig, 11, 08458 – SANT PERE DE VILAMAJOR (Barcelona). La finalitat d’aquest tractament és la de gestionar la fixa de participant a l’activitat realitzada a MEL DELS ERMS. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar. En qualsevol cas, podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d’accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es facin a c/ del Mig, 11, 08458 – SANT PERE DE VILAMAJOR (Barcelona) o bé per correu electrònic a [david.alvarez.rovira@hotmail.com](mailto:david.alvarez.rovira@hotmail.com). S’informa que també pot presentar una reclamació, si així ho considera, davant l’Agència Espanyola de Protecció de dades.

**Com signar digitalment? Pots accedir a aquesta web:**

[**https://products.aspose.app/words/es/signature/word**](https://products.aspose.app/words/es/signature/word)

**Signatura**