

INSCRIPCIÓ ALTA SOCI MENOR D'EDAT:

Nom i cognoms del menor _____

DNI núm.: _____, Data de naixement: ____ / ____ / _____

domiciliat/da a: _____

de la localitat de _____, CP _____

telèfon : _____, Correu Electrònic _____

I, en el seu nom i representació, el pare i la mare o tutors legals,

en _____ pare/tutor amb DNI _____,

na _____ mare/Tutora amb DNI _____,

Núm. Compte corrent (IBAN): _____

El pare i/o la mare o, en el seu defecte, el tutor legal, mitjançant el present escrit, AUTORITZEM al/a la nostre/a fill/a o menor tutelat (en endavant el MENOR) a donar-se d'alta com a soci de EL GRUP/LA COLLA (en endavant l'ASSOCIACIÓ) i a actuar activament en les activitats que aquesta organitzi o en les que participi.

MANIFESTEM estar al corrent dels riscos inherents a l'activitat pròpia de L'ASSOCIACIÓ i, en especial, **del risc d'utilització d'artificis pirotècnics**, donant el seu vistiplau per a la participació del MENOR en tots els actes de l'associació, tot reconeixent que ha rebut la formació corresponent en compliment de la normativa vigent.

MANIFESTEM estar informats de les limitacions d'edat en l'ús dels materials pirotècnics següents:

El Reglament de Pirotècnia i Cartutxeria aprovat per RD 989/2015 de 30 d'octubre de 2015, limita l'ús dels diferents materials pirotècnics de la forma següent:

Categoria F1, per majors de 12 anys.
Categoria F2, per majors de 16 anys.
Categoria T1 i P1, per majors de 18 anys.

La Generalitat de Catalunya ha disminuït les edats d'ús d'artificis de les categories F1 i F2 fins als 8 i 10 anys respectivament.

Manifestem que som coneixedors, que els materials pirotècnics utilitzats pels menors, corresponen a F1 i F2 amb les corresponents limitacions d'edat.

AUTORITZEM a l'ASSOCIACIÓ a passar els càrrecs econòmics que es derivin de la condició de soci en el compte bancari que s'indica.

AUTORITZEM expressament al MENOR a realitzar els desplaçaments que siguin necessaris per a la seva participació en les activitats programades, tant en transports públics com privats.

EXONEREM expressament a L'ASSOCIACIÓ de tota responsabilitat pels danys que pugui patir el MENOR fora de l'horari i lloc on es realitzin les activitats que aquella organitzi o en les que participi

AUTORITZEM expressament i gratuïta a L'ASSOCIACIÓ a enregistrar la imatge del MENOR durant les activitats, i a reproduir-la, utilitzar-la, publicar-la i difondre-la per qualsevol mitjà de comunicació, sempre que la seva difusió tingui per finalitat donar a conèixer sense ànim de lucre les activitats de l'associació.

CONSENTIM que les dades personals del MENOR siguin introduïdes en un fitxer propietat de L'ASSOCIACIÓ amb la finalitat de tramitar la seva inscripció com a soci, poder trametre-li informació de les activitats que s'organitzin i complir tots els tràmits legalment establerts.

ENS ASSEBENTEM de que les dades del MENOR podran ser cedides a tercers únicament pel compliment d'obligacions legalment establertes i de que, d'acord amb la Llei O. 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, podem en tot moment exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació dirigint-nos a L'ASSOCIACIÓ, ADREÇA, ADREÇA-E.

I per tal de que així consti, signem el present document en prova de conformitat amb tot el seu contingut.

_____, a _____ d _____ del _____

(signatura pare/mare/tutor/a legal)