



# Festa dels Traginers<sup>®</sup>

## AUTORITZACIÓ A MENORS D'EDAT PER LA PARTICIPACIÓ A LES ACTIVITATS DE LA FESTA DELS TRAGINERS

### L'autoritzat( dades del menor):

Actuant com a pare/mare o tutor/a legal d'en: .....

menor d'edat i amb DNI: ..... edat: .....

### L' autoritzant/s (parets o tutors/es):

Jo en: ..... DNI núm. .... núm. tel .....

domiciliat al c/: ..... de: ..... CP: .....

i Jo en: ..... DNI núm. .... núm. Tel. ....

domiciliat al c/: ..... de: ..... CP: .....

major/s d'edat, he/hem llegit, entenc/em i acceptem les condicions que estableix aquesta autorització i:

### Accepto/acceptem:

A que el **menor autoritzat** participi als actes: ( ULL!: el correfoc infantil i curses tenen autoritzacions apart ):

**Traginer a l'escola, Cavalcada jove, Joc de les Anelles, Correfoc dissabte i Cavalcada gran,** que se celebren els dies **de la Festa dels Traginers de Balsareny**, i que es desenvoluparan en els llocs dates i hores assignades i publicades per la Comissió de l'esmentada festa, per tant:

### Declaro/declarem:

1. Que conec/coneixem les característiques de la festa.
2. **Que la participació del menor es totalment voluntària, responsable, altruista i sota la meva/nostra tutela, i que eximeixo/eximim i exonero/exonerem de tota responsabilitat als organitzadors de qualsevol perjudici que pogués causar el menor o que pogués patir aquest durant la col·laboració o participació en la Festa.**
3. Que conec/coneixem i assumeixo/assumim la responsabilitat dels perills i riscos derivats de la seva participació en aquestes activitats, com poden ser entre altres: ferides, contusions, traumatismes lleus, greus o molt greus per caigudes o per qualsevol altre tipus de col·lisió amb objectes, persones i/o animals que es poden produir, durant la seva participació en les activitats descrites i ens fem responsable/es de qualsevol de les seves actuacions, i en especial de la seva protecció.
4. Que les condicions físiques i de salut del menor son aptes i que no pren cap medicació i/o aquesta no té cap contraindicació per exercir les activitats autoritzades, que no pateix cap malaltia, discapacitat o lesió que pugui agreujar-se i/o perjudicar greument la seva salut per el fet de participar-hi.
5. Que autoritzo/em a la **Comissió de la Festa dels Traginers** la captació d'imatges a través de fotografia, filmació o altre tipus d'arxiu durant la participació del menor i la publicació d'aquestes amb la única finalitat de promoció de l'activitat i de la pròpia Festa, en cap cas s'autoritza la publicació o la cessió de les imatges amb finalitats comercials.

I COM A PROVA DE CONFORMITAT I CONSENTIMENT EXPRES A TOT L'ESMENTAT, AIXÍ HO SIGNO/SIGNEM:

### **Signatura dels autoritzants:**

Balsareny a: .....

### NOTES IMPORTANTS:

- L'organització recorda que és **obligatori l'ús del casc** en el joc de les anelles.
- **EL CORREFOC INFANTIL I CURSES DEL CASTELL** tenen autoritzacions apart.

### **INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE LA PROTECCIÓ DE DADES:**

Us informem que les vostres dades s'incorporaran a un fitxer titularitat de la Comissió de la Festa dels Traginers amb:

- Finalitat: De dur a terme la gestió, el control, seguiment i altres, en les activitats relacionades amb l'organització dels actes de la Festa.
- Durada: Seran recollides i tractades fins a la finalització de la **Festa dels Traginers**.
- Legitimació: Les dades personals sol·licitades son d'obligat lliurament per tal de garantir la correcta tramitació.
- Cessions: No es farà cap cessió mes enllà de les previstes per la Llei.
- Drets: Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les vostres dades o oposar-vos al seu tractament, adreçant un escrit a la **comissió Festa dels Traginers**, plaça de l'Ajuntament núm.2, 08660 Balsareny o be a través del web [www.traginersbalsareny.cat](http://www.traginersbalsareny.cat)

MOLT BONA FESTA !!!