

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ

Camina, fes salut i coneix L'Hospitalet 2025-2026

1. NOM I COGNOMS

2. DATA DE NAIXEMENT (dia/mes/any)

3. TELÈFON DE CONTACTE

4. BARRI DE RESIDÈNCIA

5. COM HAS CONEGUT AQUESTA ACTIVITAT?

- ☐ Prescripció CAP (Indicar quin):

- ☐ Fulletó informatiu
- ☐ Difusió mitjans
- ☐ Casals de la Gent Gran
- ☐ Altres (especificar):

6. AUTORITZACIÓ PER LA CAPTACIÓ, LA REPRODUCCIÓ I LA DIFUSIÓ D'IMATGE

AUTORITZO a l'Ajuntament de L'Hospitalet, per a que capti i reproduïxi mitjançant suport fotogràfic i/o audiovisual la meua imatge participant a l'activitat "Camina, fes salut i coneix L'Hospitalet", amb la finalitat de formar part del fons documental municipal, i autoritzem que es tractin les dades que consten en aquest document, en el marc de la gestió del servei i de conformitat amb la normativa de protecció de dades de caràcter personal.

Tanmateix, atorgo el meu consentiment per a que aquestes imatges puguin ser difoses en els mitjans i publicacions de titularitat municipal, i/o de caràcter institucional, així com aquelles altres emissions o publicacions que es realitzin per encàrrec de l'Ajuntament, amb unes condicions d'ús restringides i administrades pel mateix, amb la finalitat de difondre el projecte

- ☐ SÍ
- ☐ NO

7. AUTORITZACIÓ PER A LA COMUNICACIÓ MITJANÇANT WHATSAPP I/O CORREU ELECTRÒNIC

AUTORITZO a l'Ajuntament de L'Hospitalet per contactar-me i enviar-me comunicacions relacionades amb les caminades (recordatoris, punts de sortida, horaris, recomanacions) a través de WhatsApp.

Tanmateix, atorgo el meu consentiment, per a que se m'inclogui en un grup de WhatsApp, gestionat per l'Ajuntament de L'Hospitalet on es publicaran les notificacions o informacions referents a les caminades

- ☐ SÍ
- ☐ NO

L'Hospitalet, de de

Signat

De conformitat amb el previst a l'article 3 de la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de Protecció civil del dret a l'honor, intimitat personal i pròpia imatge, li comunico que el consentiment atorgat mitjançant el present document, podrà ser revocat en qualsevol moment, essent aquest efectiu fins el moment de la sol·licitud.

Informació sobre protecció de dades: Responsable del tractament: Ajuntament de L'Hospitalet de Llobregat. Adreça postal: Carrer Josep Prats, 2. 08901 L'Hospitalet de Llobregat. Base jurídica del tractament: Reglament General de Protecció de Dades 2016/679. Article 6.1.a. El consentiment. Finalitat del tractament: Participació a l'activitat "Camina, fes salut i coneix L'Hospitalet" i captació, reproducció i difusió de la imatge. Conservació de les dades: Les dades personals es conservaran el temps necessari pel compliment de la finalitat establerta. Exercici de drets: En qualsevol moment, vostè pot revocar el consentiment prestat davant l'Oficina d'Atenció ciutadana, carrer de Girona, 10. Planta baixa. Telèfons gratuïts 010 i 900 100 277(fora de L'Hospitalet de Llobregat).