

## Autorización para la participación en actividades y/u obtención de la TARJETA SABJOVE

¡Enhorabuena! Ya puedes beneficiarte de todos los servicios de la Casa de la Juventud de San Antonio de Benagéber de una forma más rápida con la TARJETA SABJOVE. \*Sujeto a las edades del público destinatario al que vayan dirigidas las actividades o servicios . Inscripciones: <https://acortar.link/k9G8hV>

- SOLICITUD TARJETA SABJOVE** (gratuito) (sólo para personas empadronadas en SAB).
- La persona firmante mayor de edad deberá **presentar presencialmente este documento** en la Casa de la Juventud de L-V en horario 10.30-13.30 y 16.00-20.30 e **identificarse con DNI**.
  - Aportar **fotografía física** o en archivo multimedia de la persona usuaria.

y/o

**AUTORIZACIÓN PARA LA ACTIVIDAD DE OCIO SALUDABLE QUE TENDRÁ LUGAR EL DÍA 22 DE OCTUBRE EN LA CASA DE LA JUVENTUD DE SAB (10:00-13:30 HORAS).**

DATOS DE LA PERSONA USUARIA (texto en mayúsculas)	
Nombre y apellidos:	_____
DNI:	_____ Fecha de nacimiento : _____ Edad: _____
Centro educativo:	_____
Teléfono:	_____ Correo electrónico: _____
Deseo recibir información sobre la programación de SABJOVE vía E-MAIL	<input type="checkbox"/> WHATSAPP <input type="checkbox"/>
* En caso de tener cumplidos los 18 años:	
Dirección:	_____ Población: _____ CP: _____

### PARA JÓVENES DE MENOS DE 18 AÑOS

DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL (texto en mayúsculas)	
Nombre y apellidos:	_____ DNI: _____
Dirección:	_____ Población: _____ CP: _____
<b>CANALES PARA SOLICITAR LA INSCRIPCIÓN A LAS ACTIVIDADES:</b> Una vez hayas cumplimentado este formulario, cada vez que quieras inscribir a tus hijas, hijos o jóvenes tutorizados/as en alguna actividad sólo tendrás que <b>notificarnos el nº de tarjeta, nombre del/la participante y nombre de la actividad</b> deseada desde alguno de estos canales que autorizas, como madre/padre o tutor/a legal firmante y que son de tu uso particular y personal	
Teléfono :	_____ Correo electrónico: _____
Deseo recibir información sobre la programación de SABJOVE vía E-MAIL	<input type="checkbox"/> WHATSAPP <input type="checkbox"/>

## COMPROMISOS:

- Se solicitará la inscripción a las actividades con la antelación necesaria estableciendo el límite en 2 días de antelación a la fecha prevista de realización.
- En el caso de no participar finalmente en la actividad se avisará con la antelación necesaria estableciendo el límite en 2 días de antelación a la fecha prevista de realización.
- Si hay algún aspecto en lo referente a la salud del/la participante, u otros temas que deban tener en cuenta en el desarrollo de la actividad, se hará constar previamente a su realización (enfermedades crónicas, medicaciones, alergias, necesidades especiales, dificultades...).
- El/la participante se presentará el día de las actividades a la hora señalada y de forma puntual.
- Respetar las normas para el buen funcionamiento de la Casa de la Juventud.

## AUTORIZACIONES:

- **Autonomía:**

**AUTORIZO a mi hijo/a o jóvenes tutorizados/as a acceder libremente a las instalaciones** de la Casa de la Juventud y SABJOVE no acompañado/a por una persona adulto/a.

- **Participación:**

**AUTORIZO a mi hijo/a o jóvenes tutorizados/as a participar en todas las actividades programadas desde SABJOVE y la Casa de la Juventud a las que se inscriban o se les inscriba.**

**Eximo de toda responsabilidad al personal responsable del evento, ante cualquier situación dañosa y perjudicial** que pudiera producirse, y renunciando a toda reclamación indemnizable, que pueda ocurrir **a consecuencia de aquellos actos u omisiones perjudiciales causados por mi hijo/a o jóvenes tutorizados/as**, con las condiciones y responsabilidades de las que he sido informado/da y que organiza la Concejalía de Juventud del Ayto de San Antonio de Benagéber y la Mancomunitat de Camp de Túria.

- **Derechos de imagen**

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de San Antonio de Benagéber y a la Mancomunitat de Camp de Túria a usar sin fines comerciales, con carácter exclusivo y de acuerdo con la normativa vigente, las imágenes fotográficas y grabaciones de vídeo que se hagan durante la actividad **con el objetivo de hacer difusión del proyecto.**

- **Emergencias sanitarias**

**AUTORIZO** a que, **en caso de urgencia médica pueda ser atendido por un médico**, y que en caso de gravedad, si no se puede contactar con la familia, se tomen las decisiones médico-quirúrgicas necesarias bajo la dirección facultativa pertinente.

Firma de la persona usuaria

Firma de la tutora / tutor

San Antonio de Benagéber, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

El Ayuntamiento de San Antonio de Benagéber garantiza la confidencialidad de los datos personales aportados, en ningún caso se darán a terceras partes, de acuerdo con los principios de protección de datos de la LOPD (Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre) de protección de datos de carácter personal.