

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE DADES DE SALUT

Dades de la persona que té la pàtria potestat, tutela o curatela (només en el cas de ser menors d'edat)

En/na.....

amb DNI núm....., actuant en nom i representació de.....

.....

De conformitat amb el 2ⁿ paràgraf de l'apartat h) del Decret 23/2018, de 6 de juliol, pel qual es desplega parcialment la Llei 10/2006, de 26 de juliol, integral de joventut de la CAIB;

FAIG CONSTAR (assenyalau amb una X)

No pateix cap infecció contagiosa

Sí pateix cap infecció contagiosa. Especificar quina.....

No té impediments físics/psíquics per participat en l'activitat

Sí té impediments físics/psíquics per participat en l'activitat. Especificau quins.....

Dietes especials, intoleràncies alimentàries i al·lèrgies.....

Medicacions programades.....

Altres circumstàncies rellevants.....

Inca,..... de de 2019

(signatura)

Servei d'Esports

Núm. plaça:

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE DADES DE SALUT

Dades de la persona que té la pàtria potestat, tutela o curatela (només en el cas de ser menors d'edat)

En/na.....

amb DNI núm....., actuant en nom i representació de.....

.....

De conformitat amb el 2ⁿ paràgraf de l'apartat h) del Decret 23/2018, de 6 de juliol, pel qual es desplega parcialment la Llei 10/2006, de 26 de juliol, integral de joventut de la CAIB;

FAIG CONSTAR (assenyalau amb una X)

No pateix cap infecció contagiosa

Sí pateix cap infecció contagiosa. Especificar quina.....

No té impediments físics/psíquics per participat en l'activitat

Sí té impediments físics/psíquics per participat en l'activitat. Especificau quins.....

Dietes especials, intoleràncies alimentàries i al·lèrgies.....

Medicacions programades.....

Altres circumstàncies rellevants.....

Inca,..... de de 2019

(signatura)

Servei d'Esports

Núm. plaça: