



Fitxa de salut

El següent document us servirà com entitat per tenir una fitxa de salut acurada de les persones sòcies i participants en la vostra associació. És imprescindible sobretot quan treballem amb menors d'edat.

Algunes consideracions

A continuació us presentem un model de document que podeu utilitzar per tal de tenir una acurada fitxa de salut. A la fitxa de salut queda recollida tota la informació en relació a les dades mèdiques i sanitàries que ens poden servir en cas d'accident quan fem una activitat amb la nostra entitat i per conèixer l'estat de salut de les persones, com malalties, al·lèrgies i intoleràncies.

En cas de treballar amb infants i joves menors d'edat és important que sol·liciteu autorització expressa dels pares/mares/tutors legals. Aquesta autorització haurà d'incloure l'autorització de portar-lo a l'hospital en cotxe privat per a un desplaçament no urgent ni especialitzat en el cas de necessitar atenció mèdica, i el fet de rebre petites cures i medicaments com analgèsics, antipirètics i antiinflamatoris, de formulació infantil i que es lliuren, sense recepta, per part dels dirigents de l'activitat.

En qualsevol cas, cal una fitxa de salut de tots els membres de l'associació que participin en qualsevol tipus d'activitat en el temps de lleure, de tal forma que es pugui actuar amb total celeritat en cas de cap emergència per petita que sigui i encara que siguin majors d'edat.

D'altra banda també s'ha de tenir en compte que les dades que apareixen en una fitxa de salut o autorització sanitària són de caràcter privat, i que les persones que la signen donen un permís explícit a l'entitat en qüestió a utilitzar-les en cas que sigui necessari i durant un temps determinat. Passat aquest temps (curs escolar, colònies, campaments, estades...) les dades han de ser esborrades i eliminades per complet i qualsevol ús indegut és motiu de sanció.



Elements imprescindibles:

1. Dades del/la participant: Noms i cognoms, adreça, DNI, data de naixement, telèfon i Núm targeta CatSalut.
2. En cas que sigui menor: dades del/la pare/mare/tutor-a: Noms i cognoms, DNI, e-correu.
3. Taula d'identificació de malalties comunes
4. Els possibles impediments físics o psíquics
5. La medicació crònica amb indicació d'horaris i quantitat
6. Els possible règim que s'escaigui (també en cas d'intoleràncies o al·lèrgies alimentàries o bé vegetarianisme, veganisme, etc.)
7. Altres al·lèrgies.
8. Qualsevol altra qüestió que es consideri necessària
9. Protecció de dades

És important que en la fitxa dels majors d'edat també apareguin telèfons de contacte de familiars o coneguts propers per tal de poder avisar en la major brevetat en cas d'emergència.

Exemple:

Nom i cognoms* _____

adreça* _____ codi postal* _____

població* _____ DNI _____ data de naixement*
__/__/__

telèfon1* _____ telèfon2 _____

Núm. targeta CatSalut: _____

menor d'edat

major d'edat

AUTORITZO als responsables de les activitats per **a proporcionar al meu fill/a, tutelat/ada l'assistència sanitària** oportuna en cas de necessitat. Igualment, autoritzo a l'hospital i al personal mèdic per a administrar el tractament necessari pel seu benestar, intervenció quirúrgica inclosa, si fos el cas. Amb el ben entès que contactaran amb nosaltres a la major brevetat possible.

Sí No



Ajuntament de
Barcelona

bcn.cat/
crajbcn
facebook.com/crajbcn
twitter.com/crajbcn



Centre de Recursos
per a les Associacions Juvenils
de Barcelona



Tanmateix, **AUTORITZO** a poder **fer desplaçaments per motius sanitaris no especialitzats**.

Sí No

CONFIRMO que el meu fill/a, tutelat/ada, està vacunat/ada d'acord amb el **Calendari de Vacunacions Sistemàtiques de Catalunya**:

Sí No

En cas de faltar alguna vacuna: Quina?

Malalties que té sovint	
Mal de panxa	
Mal de cap	
Otitis	
Angines	
Faringitis	
Refredats	
Hemorràgies	
Enuresi	
Insomni	
Mareigs	

Pren algun medicament?

Quina dosi?

Altres observacions sobre malalties, al·lèrgies o atencions especials que cal tenir en compte**:

.....
.....

.....** **En cas de tractament mèdic crònic, adjuntar recepta signada amb posologia.**

Clàusula de sol·licitud de dades personals

Es demanarà consentiment amb una clàusula adherida al final del document o aplicatiu mitjançant el qual es sol·liciten les dades, com el que es presenta seguidament:

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL: En compliment del nou Reglament General de Protecció de dades, t'informem del següent:

El responsable de les dades facilitades lliurement és l'Associació X (NIF xxxxxxxxxxxxxxxx), amb seu a xxxxxxxxxxxxxxxx, Barcelona, telèfon 666666666 i correu electrònic info@associacio.org.

En nom de l'organització tractem la informació que ens facilites per tal d'oferir el servei sol·licitat.

La finalitat d'aquest fitxer és facilitar la gestió dels serveis i activitats que s'ofereixen des de l'entitat amb l'objectiu de respondre a les necessitats de les persones sòcies.

Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantingui la relació o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals. Les dades no se cediran a tercers excepte en els casos en què hi hagi una obligació legal.

Tens dret a obtenir confirmació sobre si l'Associació X estem tractant les teves dades personals per tant tens dret a accedir a les seves dades personals, rectificar les dades inexactes o sol·licitar la seva supressió quan les dades ja no siguin necessaris. Així mateix sol·licitem la teva autorització per oferir serveis relacionats amb els sol·licitats.



I seguidament adjuntar la informació sobre la política de privacitat de l'entitat:

Política de privacitat de l'Associació X:

Informació bàsica sobre Protecció de Dades	
Persona responsable	Associació X
Finalitat	Incorporació en un fitxer per a gestionar els serveis de suport a l'associacionisme oferts.
Legitimació	Consentiment de l'interessat o per existència d'un contracte mercantil.
Persones destinatàries	No es cediran dades a tercers
Drets	Té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'expliquen a la informació addicional. Podeu consultar més informació sobre la política de privacitat: http://www.xxxxxxxxprotecciodedades (adreça dirigida a la informació addicional de la política de protecció de dades).
Procedència	De la persona interessada

Coneixeu més sobre la Llei de protecció de dades a la [Fitxa temàtica núm. 27 - Protecció de dades](#).

A, a data de de 20.....

Signatura del pare, mare o tutor/a:

.....

Coneixeu més sobre la Llei de protecció de dades a la [Fitxa temàtica núm. 27 - Protecció de dades](#).

Podeu consultar Fitxa Temàtica núm. 31 - [Normativa d'activitats d'educació en el lleure amb menors](#)

Podeu consultar la [Plantilla de Fitxa d'activitats i valoració](#)

Podeu consultar l'[Autorització a la participació del menor a l'activitat](#)

Per a més informació visita'ns www.bcn.cat/craj o truca'ns al 93 265 52 17



Ajuntament de
Barcelona

[bcn.cat/
crajbcn](http://bcn.cat/crajbcn)
facebook.com/crajbcn
twitter.com/crajbcn



Centre de Recursos
per a les Associacions Juvenils
de Barcelona

