

# FORMULARI D'AL·LÈRGIES I INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES

## DADES PERSONALS

Nom	Primer cognom	Segon cognom
_____	_____	_____
Data de naixement	Sexe	Núm. Catsalut (TSI) / Mútua
_____	<input type="checkbox"/> DONA <input type="checkbox"/> HOME	_____

Tota al·lèrgia o intolerància alimentària haurà d'estar documentada amb un certificat mèdic

Al·lèrgia  Intolerància

De quin tipus d'al·lèrgia o intolerància es tracta?

Per inhalació  Per contacte  Per ingesta

### TIPIFICADES

- Gluten
- Fruits secs
- Lactosa
- Llegums
- Marisc
- Ou
- Peix
- Proteïna de la llet de vaca

### ALTRES (Si us plau, especifiqueu)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓ ADDICIONAL

Indiqueu quins aliments i/o derivats NO pot menjar:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quina reacció provoca l'al·lèrgia (urticària, granets, picor, asfíxia...) i quines actuacions cal seguir en cas d'ingesta accidental?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## TRACTAMENT DE DADES

Responsable	Fundació del Bàsquet Català (FBC)
Finalitat	Formalització de les inscripcions als campus organitzats per l'FBC, seguiment del campus i participació en les activitats que s'hi organitzin, promoció d'activitats de l'FBC relacionades amb el bàsquetbol i enviament d'informació relacionada amb els diferents esdeveniments i actes promocionats per l'FBC.
Legitimació	Consentiment de l'interessat
Destinatari	No es cediran dades a tercers, excepte obligació legal.
Termini	Mentre es mantingui la participació en l'activitat i mentre subsisteixin les obligacions legals i fiscals.
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació adicional
Informació adicional	Pot consultar la informació adicional i detallada sobre Protecció de Dades a la nostra pàgina web: <a href="https://fundacio.basquetcatala.cat/">https://fundacio.basquetcatala.cat/</a>

Nom i cognoms \_\_\_\_\_  
DNI/NIE/Passaport \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_  
Signatura \_\_\_\_\_

# FORMULARI D'AL·LÈRGIES I INTOLERÀNCIES NO ALIMENTÀRIES

## DADES PERSONALS

Nom	Primer cognom	Segon cognom
_____	_____	_____
Data de naixement	Sexe	Núm. Catsalut (TSI) / Mútua
_____	<input type="checkbox"/> DONA <input type="checkbox"/> HOME	_____

Tota al·lèrgia o intolerància no alimentària haurà d'estar documentada amb un certificat mèdic

Al·lèrgia  Intolerància

De quin tipus d'al·lèrgia o intolerància es tracta?

Per inhalació  Per contacte  Per ingesta

### TIPIFICADES

<input type="checkbox"/> Pol·len	De quines plantes?	_____
<input type="checkbox"/> Àcars de la pols		
<input type="checkbox"/> Picadures d'insectes	Quins?	_____
<input type="checkbox"/> Animals	Quins?	_____
<input type="checkbox"/> Metall	Quins?	_____
<input type="checkbox"/> Altres	Quins?	_____

### INFORMACIÓ ADDICIONAL

Medicament a administrar en cas de reacció al·lèrgica

Medicament: \_\_\_\_\_

Dosi: \_\_\_\_\_

Freqüència: \_\_\_\_\_

Conservar en fred? \_\_\_\_\_

Observacions: \_\_\_\_\_

Quina reacció provoca l'al·lèrgia (urticària, granets, picor, asfíxia...) i quines actuacions cal seguir en cas de contacte accidental?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## TRACTAMENT DE DADES

Responsable	Fundació del Bàsquet Català (FBC)
Finalitat	Formalització de les inscripcions als campus organitzats per l'FBC, seguiment del campus i participació en les activitats que s'hi organitzin, promoció d'activitats de l'FBC relacionades amb el bàsquetbol i enviament d'informació relacionada amb els diferents esdeveniments i actes promocionats per l'FBC.
Legitimació	Consentiment de l'interessat
Destinataris	No es cediran dades a tercers, excepte obligació legal.
Termini	Mentre es mantingui la participació en l'activitat i mentre subsisteixin les obligacions legals i fiscals.
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació adicional
Informació adicional	Pot consultar la informació adicional i detallada sobre Protecció de Dades a la nostra pàgina web: <a href="https://fundacio.basquetcatala.cat/">https://fundacio.basquetcatala.cat/</a>

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

DNI/NIE/Passaport \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Signatura \_\_\_\_\_