

# CASAL DE NADAL 2020

## FULL AUTORITZACIONS

### Autorització de participació a l'activitat

En/Na, \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE/Passaport \_\_\_\_\_ autoritzo a \_\_\_\_\_ a participar de les activitats que es realitzaran durant el Casal de Nadal de 2020, dutes a terme per l'Associació Amics del Lleure.

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD) l'informem que les dades personals consignades en aquest document són incorporades en fitxers titularitat de [l'Ajuntament de Sant Carles de la Ràpita i de l'Associació Amics del Lleure](#) amb la finalitat de gestionar els serveis que ofereix aquesta entitat.

El sota signant autoritza de forma expressa el tractament d'aquestes dades, així com futures dades que pugui facilitar-nos per a la correcta prestació del servei, incloses dades especialment sensibles (com informació sanitària d'interès). [L'Ajuntament de Sant Carles de la Ràpita i l'Associació Amics del Lleure](#) es comprometen a tractar aquestes dades amb la màxima reserva i confidencialitat.

Així mateix, el sota signant autoritza a que les dades puguin ser conservades per gestionar adequadament ulteriors encàrrecs que pugui realitzar-nos.

Per exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que contempla la Llei pot dirigir-se mitjançant comunicació escrita a [l'Ajuntament de Sant Carles de la Ràpita i/o Associació Amics del Lleure](#) Ref. Protecció de dades, [Perot el Cantador s/n de Sant Carles de la Ràpita](#) o bé per correu electrònic a [amicdellleure@gmail.com](mailto:amicdellleure@gmail.com) i/o [emontanes@larapita.cat](mailto:emontanes@larapita.cat)

He llegit i accepto les condicions legals de la LOPD.

Tanmateix autoritzo a: (escriure **SI** o **NO** en el requadre).

L'ús de la imatge personal del meu fill/a per a fotografies, vídeos i material audiovisual que es realitzi durant l'activitat, perquè Ajuntament de Sant Carles de la Ràpita i/o Amics del Lleure en pugui fer ús a la seva pàgina web i xarxes socials.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que calgués adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

Autoritzo el meu infant a marxar sol a casa.

Autoritzo les següents persones a recollir al meu fill/a del casal:

1. Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

2. Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

3. Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Signatura,

Sant Carles de la Ràpita a ..... de ..... de 2020

Organitza



Col·labora

