

AUTORITZACIÓ

Jo,..... amb DNI núm.....

AUTORITZO al meu fill/a , tutelat/a a assistir a l'activitat
.....

POT TORNAR SOL/A A CASA: SI / NO

TELÈFON/S DE CONTACTE

Nom i cognom del pare, mare, tutor/legal:

Telèfon 1:

Telèfon 2:

DONO LA MEVA AUTORITZACIÓ PERQUÈ EL/LA MEU/VA FILL/A O TUTELAT/DA:

(MARCA AMB UNA CREU)

- En cas d'urgència sigui traslladat i atès en un centre sanitari. Aquesta autorització és extensiva a les decisions medicoquirúrgiques que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sempre a l'empara de la pertinent direcció facultativa.
- Pugui aparèixer la seva imatge en fotografies i/o vídeos fets durant les activitats de Manresa Jove que podran ser publicats en diferents mitjans de comunicació per acompanyar la notícia de l'activitat i fer-ne publicitat, sense dret a rebre cap tipus de compensació econòmica.
- També s'autoritza a utilitzar les dades personals de la inscripció, com ara telèfon mòbil i/o correu electrònic per tal de fer difusió o informar de properes activitats i/o projectes d'interès juvenil del Programa de Joventut.

Observacions (si escau):

IMPORTANT

Qualsevol modificació de les dades d'aquest full caldrà que sigui notificada mitjançant un escrit signat pels pares o tutors al correu manresajove@ajmanresa.cat

Manresa,..... de de 2024

Signatura del pare, mare o tutor

Responsable del tractament	Ajuntament de Manresa Plaça Major, 1 08241 Manresa Tel. 93 878 23 00 www.manresa.cat
Finalitat del tractament	Gestió i organització de l'activitat organitzada per Manresa Jove L'Ajuntament de Manresa.
Drets de les persones interessades	Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les, cancel·lar-les, oposar-vos al seu tractament i sol·licitar-ne la seva limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'adreça de l'Ajuntament o mitjançant la Seu Electrònica de l'Ajuntament. (art. 15 a 22 RGPD)
Informació addicional	Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a www.manresa.cat/rgpd