

CONFORMITAT / AUTORITZACIÓ / DESPLAÇAMENTS / PROTECCIÓ DE DADES

En / Na _____

amb DNI número _____

autoritzo el meu fill/a _____

a assistir a l'/les colònies, assenyalades en aquest document, en les condicions de funcionament, tant de les activitats en sí com de la manera de realitzar els pagaments i les baixes, establertes en el present full d'inscripció.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa, i considero al meu fill/a apte, donat que no pateix cap trastorn físic o psíquic que dificulti específicament el desenvolupament de les colònies, ni la relació amb els companys/es i monitors/es. El que signa autoritza al nen o la nena inscrit/a a participar en les colònies i desplaçaments fora de la instal·lació previstos en les programacions. En compliment amb el disposat a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), accepto les condicions legals i per tant autoritzo els pares i

mares de l'AFA de l'escola Joseph Maria Jujol a tractar, incorporar i conservar les meves dades personals, a introduir-les en els fitxers automatitzats, amb fins relacionats amb els serveis que gestiona, conservant, però, els drets sobre la informació continguda en aquests fitxers, i podent cancel·lar o rectificar.

Si no desitja que les seves dades siguin recollides i conservades ha de, explícitament, fer-nos-ho saber per comunicació escrita. En qualsevol moment pot accedir, rectificar, cancel·lar o oposar-se al tractament de la informació sobre les dades facilitades a l'AFA de l'escola Josep Maria Jujol.

Signatura pare/mare o tutor

DNI

AUTORITZACIÓ PER APARÈIXER A FOTOGRAFÍES, CANAL PRIVAT DE DIFUSIÓ DE L'AFA A LES FAMÍLIES DE LES COLÒNIES DE L'ESCOLA J.M.JUJOL 2024:

D'Acord amb l'artícle 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat i familiar i a la pròpia imatge

AUTORITZO al meu fill/a _____ - _____ - _____ - _____ pugui aparèixer realitzant activitats a les colònies organitzades per l'AFA.

NO AUTORITZO al meu fill/a _____ - _____ - _____ - _____ pugui aparèixer realitzant activitats a les colònies organitzades per l'AFA.

Barcelona ___ de _____ de 2024