



FULL D'INSCRIPCIÓ EXTRAESCOLARS 2021-2022

AUTORITZACIONS:

Jo en/na (nom i cognoms)

Amb D.N.ITelèfons Contacte

Direcció correu electronic.....

Pare/mare o tutor/a de:

Fill 1:

Fill 2:

Fill 3:

Inscrit/s en alguna activitat que gestiona l'AFA ESCOLA SOBIRANS, autoritza l'esmentada associació per:
(marcar amb una "X" les opcions que autoritzeu)

- Al tractament automatitzat de les seves dades de caràcter personal i a l'ús de les imatges captades dins l'edifici de l'escola Sobirans i/o en el desenvolupament de les seves activitats, i difusió de les fotografies relacionades per tots els mitjans de comunicació dels que disposi l'AFA.
- Al trasllat del meu fill/a a un centre sanitari en cas d'urgència amb cotxe particular, si fos necessari, per part del coordinador i/o responsable de l'activitat.
- A que es puguin fer i publicar imatges del meu fill/a tant a nivell individual com grupal, per ús exclusiu de la programació establerta, sense que pugui afectar a la seva honorabilitat.
- Autoritzo al meu fill/a a que pugui participar a les sortides que estiguin programades fora del centre escolar.

Autoritzeu que el vostre fill/a marxi sol/a de l'escola? Sí NO

Autoritzeu/na.....amb DNI
que vingui a buscar al vostre fill/a quan el pare, mare o tutor/a no el pugui venir a buscar, prèvia comunicació al coordinador i/o responsable de l'activitat.

En compliment de la llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades, les pròpies i les del seu tutelat, seran incorporades en un fitxer automatitzat sota la responsabilitat de l'AFA ESCOLA SOBIRANS, amb la finalitat d'atendre els compromisos derivats de la relació que mantenim amb vostè i el seu tutelat. Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant petició per escrit a AFA SOBIRANS, Crta. de Lourdes, 21, 08358 Arenys de Munt, o mitjançant correu electrònic a l'adreça info@ampasobirans.org

Fins que no ens comuniqui el contrari, entendrem que les seves dades i les del seu tutelat no han estat modificades i que es compromet a notificar-nos qualsevol variació.

Mitjançant la meua firma deixo constància de l'acceptació de tot l'exposat anteriorment en aquest document i que sóc coneixedor/a dels meus drets i obligacions segons la normativa de la protecció de Dades de Caràcter personal.

(Signatura de pare/mare o tutor/a)

Arenys de Munt, (data) _____