

FITXA D'AUTORITZACIÓ del DIA DE L'AMIC/AMIGA

DADES DEL/LA PARTICIPANT

NOM		COGNOMS				<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; width: 100px; height: 100px; margin: auto;"> FOTOGRAFIA </div>	
DATA DE NAIXEMENT			LLOC DE NAIXEMENT				
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA	NÚM.	BLOC	ESCALA	PIS		PORTA
CODI POSTAL		POBLACIÓ		PROVÍNCIA			

DADES DE CONTACTE

TUTOR/A 1		
TELÈFON	NOM	COGNOMS
TUTOR/A 2		
TELÈFON	NOM	COGNOMS
TELÈFON FIX	ADREÇA ELECTRÒNICA	

ALTRES DADES D'INTERÈS

OBSERVACIONS:

COM HEU CONEGUT L'ESPLAI? (pàgina web, amic/s, activitats al barri, Esplac...)

AUTORITZACIÓ

Jo, _____ amb DNI, _____ com a pare/mare o tutor/a **AUTORITZO**
 a l'infant/jove _____ amb DNI _____ a participar a les activitats
 organitzades pel **Centre d'Esplai Boix** amb CIF **G61793493** durant el dia _____ de/d'
 del _____, i de les que manifesto conèixer el seu programa d'activitats.

I perquè així consti, jo _____ amb DNI _____
 A _____, el _____ de/d' _____ del _____

Signo: _____

D'acord amb l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades (LOPD) us informem que les vostres dades s'incorporaran al fitxer "Base de Dades", el responsable del qual és el Centre d'Esplai Boix. Les vostres dades seran tractades amb l'única finalitat de gestionar els nostres serveis i realitzar tasques administratives. En qualsevol cas, podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una comunicació escrita, a la qual heu d'adjuntar una fotocòpia del DNI, per correu postal (adreçat al C/ Rocafort 236, baixos 08029 Barcelona) o per correu electrònic (adreçat a secretaria@ceboix.org).