

FULL D'AUTORIZACIÓ DE CASOS ESPECIALS

Benvolgudes famílies,

Cal que deixeu constància per escrit del vostre consentiment, autorització i/o petició de casos especials com al·lèrgies, dietes alimentàries, si cal que donem algun tipus de medicació ...

En/Na.....amb DNI..... com a
pare/mare/tutor de

INFORMO/AUTORITZO/DEMANO que el meu fill/a:

.....
.....
.....

D'acord amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades formaran part d'un fitxer de l'Ajuntament de Pineda de Mar, anomenat Esports. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant-vos per escrit al registre d'entrades de l'Ajuntament de Pineda de Mar, pl. Catalunya 1, C.P 08397 de Pineda de Mar.

Pineda de Mar, a..... de de 2018

Signatura