



Autorització d'assistència

Autorització

En/na _____ amb DNI _____ com a
pare, mare o tutor/a d'en/na _____ l'autoritza a participar a l'activitat de
dissabte d'Esplai de 16:30h a 19:00h.

Es declara coneixedor de la normativa i condicions de participació i del projecte educatiu de l'entitat
organitzadora, acceptant-les mitjançant l'acte d'aquesta signatura.

Consento expressament i autoritzo al/a la **Centre d'Esplai Sant Isidor** a tractar i cedir les dades que
voluntàriament dono, per realitzar i publicar les imatges del participant, d'acord amb el tractament i finalitat
que s'indica en aquest mateix imprès.

SIGNATURA del Pare / Mare / Tutor/a

_____, a ____ de/d' _____ de _____

*El/la **Centre d'Esplai Sant Isidor** en el desenvolupament dels seus serveis i activitats pot realitzar reportatges de car àcter fotogràfic i audiovisual als participants i podrà, amb les finalitats esmentades, publicar -les en els seus mitjans propis, com ara, pàgines web, revistes, altres publicacions, catàlegs comercials de difusió d'activitats o cedir-los a entitats federatives, col·laboradores o d'informació general (mitjans de comunicació). La negativa a facilitar les dades demanades suposarà la impossibilitat de ser atès ordinàriament en els activitats i serveis. En tot cas i en qualsevol moment, podeu consultar, accedir, rectificar, cancel·lar o bé oposar-vos a que tractem les vostres dades dirigint -vos a la nostra entitat. Tot això segons el que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el RD 1720/2007 de 21 de desembre de desenvolupament de la mateixa, la Llei 34/2002, de 11 de juliol, de serveis de la societat de la informació i del comerç electrònic i les Directives 95/46/CE i 2000/31/CE.