



**Autorización**

Nombre del niño/a \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_ años

Yo, \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_, en calidad de padre/madre/tutor/a, autorizo a la organización de la Escuela de Verano 2021, a la toma de decisiones médicas que fueran necesarias adoptar en caso de urgencia, bajo indicación facultativa pertinente.

Autorizo a este alumno/a de la Escuela de Verano 2021, a:

(Marcar con una X la opción u opciones seleccionadas)

- Asistir a todas las salidas, excursiones.
- Asistir a todas las actividades de piscina.
- A la publicación de materiales gráficos y audiovisuales que genere la actividad con el objetivo de formar parte de futuros materiales publicitarios.

Autorizo a este alumno/a de la Escuela de Verano 2021, a que, al finalizar la actividad, sea recogido por las siguientes personas (incluir también el nombre del padre o de la madre que firma este documento en el caso de que vaya a venir a recoger al menor):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Autorizo al alumno/a a volver solo a casa cuando finalice la actividad.

Observaciones médicas i otros: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma: (padre/madre o tutor/a).

**POLÍTICA DE DATOS PERSONALES**

Los datos de carácter personal proporcionados por usted en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Burjassot, en calidad de responsable, para la finalidad indicada y, sobre la base de lo dispuesto en el Reglamento de Protección de Datos (UE) 2016/679.

Tiene derecho a acceder, rectificar y cancelar los datos, así como otros derechos contemplados en el reglamento.

Puede consultar información adicional en <https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos/>