



**Autorització**

Nom del xiquet/a \_\_\_\_\_ Edat: \_\_\_ anys

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_, en qualitat de pare/mare/tutor/a, autoritze l'organització de l'Escola d'Estiu 2021, a la presa de decisions mèdiques que foren necessàries adoptar en cas d'urgència, baix indicació facultativa pertinent.

Autoritze aquest alumne/a de l'Escola d'Estiu 2021, a: (Marcar amb una X l'opció o opcions seleccionades)

- Assistir a totes les eixides i excursions.
- Assistir a totes les activitats de piscina.
- A la publicació de materials gràfics i audiovisuals que genere l'activitat amb l'objectiu de formar part de futurs materials publicitaris.

Autoritze aquest alumne/a de l'Escola d'Estiu 2021, que, en finalitzar l'activitat, siga arreplegat/da per les persones següents.

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

\* Incloure també el nom del pare y/o mare que signa aquest document en el cas de que vinga a arreplegar al menor.

Autoritze al alumne/a a tornar sol a casa quan finalitze l'activitat.

Observacions mèdiques i altres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signatura: (pare/mare o tutor/a).

**POLÍTICA DE DADES PERSONALS**

Les dades de caràcter personal proporcionats per vosté en aquest formulari seran tractats per l'Ajuntament de Burjassot, en qualitat de responsable, per a la finalitat indicada i, sobre la base del que es disposa en el Reglament de Protecció de Dades (UE) 2016/679.

Té dret a accedir, rectificar i cancel·lar les dades, així com altres drets contemplats en el reglament.

Pot consultar informació addicional en <https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos/val/>.