



FULL D'AUTORITZACIÓ AHNL

En/Na _____ amb DNI _____,
com a responsable legal del nen/a _____
amb DNI (en cas que el tingui) _____ inscrit/a a l'activitat/s

dono el consentiment a participar en les activitats a les quals l'he inscrit i delego, a tots els efectes, per actuar en cas d'urgència en la meua absència. També certifico que totes les dades que consten en el formulari d'inscripció són certes.

Autoritzo a l'AFA de l'Escola Barrufet a captar i publicar les imatges del menor per a la seva difusió, sempre en el context de l'escola i dins de l'activitat en què està inscrit.

Dono el meu consentiment perquè marxi sol/a després de l'activitat (només en el cas de nens i nenes a partir de 3r).

Les persones responsables de recollir-lo/la en finalitzar l'activitat seran les següents:

_____ amb DNI _____

_____ amb DNI _____

_____ amb DNI _____

Les vostres dades seran incorporades a un fitxer de l'AFA Barrufet i només seran cedides a l'entitat que dirigirà l'activitat/s a la que us heu inscrit. Segons el nou Reglament Europeu de Protecció de Dades de Caràcter Personal 2016/679 teniu el dret d'accedir, rectificar, suprimir, limitar o sol·licitar la portabilitat de les vostres dades en aquest fitxer. Ho podeu fer enviant un email a actsnolectives.afabarrufet@gmail.com.

n'estic assabentat/ada

Data i signatura de la persona responsable.