Associació de Famílies d'Alumnes Escola Barrufet

Comissió d'Activitats en Horari no Lectiu
actsnolectives.afabarrufet@gmail.com

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 meva 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

signatura de la persona responsable

_____/_____/ 202_