

AUTORITZACIÓ PER A L'ACTIVITAT DE PISCINA A LA FUNDACIÓ CLAROR DEL CURS 2024-2025

En/_____ Amb DNI _____

pare, mare o tutor de _____

alumne/a del **sisè** curs d'Educació Primària a l'Escola Pública Frutuós Gelabert de Barcelona,

AUTORITZO

el meu/va fill/a a participar en l'activitat de piscina que organitza la Fundació Claror en horari lectiu al llarg del curs 2024-2025. L'activitat es durà a terme en les instal·lacions de la Fundació al carrer Sardenya 333 i, per tant, els alumnes s'hi traslladaran a peu des de l'escola.

Barcelona, _____

Nom i cognoms _____

Signatura

Informació bàsica sobre la protecció de les dades.

Responsable del tractament: Direcció del centre educatiu.

Finalitat: Explicitada a cadascuna de les autoritzacions.

Legitimació: Consentiment de l'interessat o de qui disposi la tutoria legal en cas de menors d'edat.

Destinatari: Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en les casos previstos per la llei, o si ho heu consentit prèviament.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Vigència: Explicitada a cadascuna de les autoritzacions.

Informació addicional: podeu consultar la informació detallada sobre la protecció de dades a la pàgina:

<http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html>.

Podeu cancel·lar, modificar o anul·lar les dades esmentades posant-vos en contacte amb la direcció del centre.