# AUTORITZACIONS:

**Jo en/na ( nom i cognoms)_____**
**Amb D.N.I _____**
**Pare/mare o tutor/a de ( nom i cognoms)_____**
**_____**
**Inscrit en alguna activitat que gestiona LLEURE 3D, autoritza a l'esmentada empresa al tractament automatitzat de les seves dades de carácter personal i a l'ús de la seva imatge captada dins l'edifici de l'institut DOMÈNEC PERRAMON d'Arenys de Munt i difusió de les fotografies relacionades.**
**En compliment de la llei orgànica RGDP, 2016/679, de protecció de dades de carácter personal, us informem que les dades facilitades seves i del seu tutelat seran incorporades en un fitxer automatitzat sota la responsabilitat de " LLEURE 3D" amb la finalitat d'atendre els compromisos derivats de la relació que mantenim amb vostè i el seu tutelat. Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant petició per escrit a LLEURE 3D, carrer Pons , nº 16, 08358 Arenys de Munt o be a través de infodp@lleure3d.cat.**
**Fins que no ens comuniqui el contrari,entendrem que les seves dades i les del seu tutelat no han estat modificats i que es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el consentiment per utilitzar-los amb el fi de poder fidelitzar la relació entre les dues parts.**

**Tant mateix autoritza a rebre informació referent a l'activitat a través de correu electrònic i/o qualsevol canal de comunicació, com aplicacions utilitzades per a la distribució d'informació de dispositius mòbils.**

**Mitjançant la meva firma deixo constància de l'acceptació de tot lo exposat anteriorment en aquest document i de que sóc coneixedor dels meus drets i obligacions segons la normativa de la protecció de dades de caràcter personal.**

**_____**
**Autoritzo al responsable de lleure3D a traslladar al meu fill/a _**
**a un centre sanitari en cas d'urgència amb cotxe particular si fos neces**

**_____**

**Autoritzo al meu fill/a a participar a les sortides que estiguin programades fora del centre escolar durant l'activitat extraescolar del curs.**

**_____**

**Autoritzeu que el vostre fill/a marxi sol de l'escola?**

**SÍ ☐ NO ☐**

**Autoritzeu en/na**
**.....**

**amb DNI ..... que vingui a buscar al vostre fill/a quan el pare, mare o tutor/a no el pugui venir a buscar.**

**(Signatura de pare/mare o tutor/a)**

**Arenys de Munt, (data) _____**