



Autorització de sortides

Esplai Guspira

Curs 2017-18

En/Na
amb DNIcom a mare/pare/tutor/a legal de l'infant
.....amb DNI
verifico totes les dades que aquí consten i a la vegada l' AUTORITZO a sortir
sol/a del recinte on es desenvolupa l'activitat d'Esplai a l'hora del pati.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo la present autorització a
....., a de de 20.....

SIGNATURA DEL TUTOR O DE LA TUTORA LEGAL

Protecció de dades: En virtut del disposat al Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, i a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers de l'**A.J. Esplai Guspira**, amb la finalitat de gestionar i coordinar els nostres serveis, realitzar tasques administratives i enviar informació tècnica que pugui ser del vostre interès.

Així mateix, en els casos que no sigueu vosaltres, us comprometeu de forma expressa a obtenir el consentiment d'aquelles terceres persones que es beneficien de la mateixa, abans de comunicar-nos les seves dades.

Al lliurar-nos les vostres dades accepteu el tractament d'aquestes, per part de l'**A.J. Esplai Guspira**, i la cessió puntual a d'altres entitats del **Moviment Laic i Progressista** així com a d'altres organismes que ens obliguin legalment. Us informem, també, de la possibilitat d'exercir, en qualsevol moment, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i/o oposició de les vostres dades de caràcter personal mitjançant correu electrònic dirigit a esplaiuspira@gmail.com o bé mitjançant escrit dirigit a la seu social de l'**esplai Guspira** a la Pl. Dr. Fleming SN.