



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA DE L'INFANT PER A ALTRES PERSONES

En/Na.....

domiciliat a..... al carrer.....

amb DNI..... n° telèfon..... en qualitat de pare/mare/tutor/a

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

Que dono total i absoluta conformitat perquè el meu fill/a

nascut/da elde/d'..... del..... sigui recollit del Casal d'Estiu 2025 per (noms i cognoms):

1 - amb DNI

2 - amb DNI

3 - amb DNI

sota la seva responsabilitat.

A tots els efectes signo la present declaració a Sallent, de/d'..... de 2025.

SIGNATURA DEL PARE/MARE/TUTOR/A

Protecció de dades:

En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat JOVENTUT responsabilitat de **AJUNTAMENT DE SALLENT**, i seu social a Plaça de la Vila 1, 08650 Sallent (BARCELONA)

La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i els serveis oferts. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.

En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci a Plaça de la Vila 1, 08650 Sallent (BARCELONA). O bé per correu electrònic a: sallent@sallent.cat

S'informa que també pot presentar una reclamació, si així ho considera, davant Autoritat Catalana de Protecció de Dades.