



AUTORITZACIÓ CESSIÓ DE DADES

Nom i Cognoms del pare, mare o tutor/a legal:

.....

DNI:

Com a pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a:

.....

AUTORITZO

NO AUTORITZO

A l'ajuntament d'Aiguaviva perquè tracti les dades de caràcter personal que voluntàriament cedeixo en els formularis d'inscripció del meu fill/a a les activitats i tallers pel curs 2017-2018, d'acord amb el que la normativa aplicable disposa i limitant l'autorització al compliment de les finalitats directament relacionades amb l'organització de les activitats i tramesa d'informació. Igualment, em declaro informat/da que l'Ajuntament d'Aiguaviva ha encarregat l'organització i gestió de l'activitat a l'Escola Like a Dream, que serà l'encarregada d'efectuar l'enviament d'informació i de qualsevol comunicació relacionada amb el funcionament de les classes.

Aiguaviva,

Signatura:

AJUNTAMENT D'AIGUAVIVA DE GIRONÈS

Les dades personals que ens faciliteu s'inclouran en el fitxer *Activitats Culturals i de lleure*, creat per l'Ajuntament d'Aiguaviva amb finalitats d'organització de les activitats i tramesa d'informació. En emplenar aquest formulari, entenem que ens atorgueu el consentiment per a tractar aquestes dades per a la finalitat definida. En qualsevol moment podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, oposició al tractament i cancel·lació adreçant-vos a l'Ajuntament (Pl. Constitucional, 1 Telf. 972.23.50.07)