

AUTORITZACIÓ PATERNA PER A LA PARTICIPACIÓ EN ELS ESDEVENIMENTS DE L'ENTITAT
(Per als menors de 18 anys)

Cal enviar-la emplenada, signada i escanejada a admin@jodic.cat

DADES PERSONALS DEL PARTICIPANT

NOM:

COGNOMS:

AUTORITZACIÓ PATERNA

En/na _____ (nom del
pare/mare/tutor legal) amb DNI _____ (DNI del pare/mare/tutor
legal) **autoritzo** a _____ (nom i cognoms del/la
participant) a participar al voluntariat de _____ que se celebrarà el dia
_____ a _____.

I per fer-ho constar, signo la present autorització.

(signatura pare/mare/tutor)

“De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal, s’informa que les dades proporcionades i les imatges formaran part del fitxer “Suport i formació” i “Imatges” respectivament, propietat de **ASSOCIACIÓ JOVES DIRIGENTS CATALANS**. Vostè autoritza al seu tractament amb la finalitat de gestió de les dades dels usuaris de les activitats de suport i formació en el cas del primer, i amb la finalitat de gestió de les imatges i la publicació a la web de l’Associació en el cas del segon. En ambdós casos, no seran cedides a persones físiques ni jurídiques públiques o privades sense el seu consentiment o solament si una llei ho estableix.

Així mateix s’informa de la possibilitat d’exercir els drets d’accés, rectificació, oposició i cancel·lació, mitjançant petició escrita a **ASSOCIACIÓ JOVES DIRIGENTS CATALANS**, Providència, 42, 08024 Barcelona”.