



R. 7.5.4-10

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.net

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, que se celebrarà el dia _____ a _____.

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

(signatura pare/mare/tutor)

“De conformitat amb el que es disposa en la normativa de protecció de dades personals, Reglament (UE) 2016/679, li informem que les dades personals i adreça de correu electrònic, seran tractades per **ASSOCIACIÓ DE JOVES DIRIGENTS CATALANS**, amb la finalitat de gestionar la nostra agenda de contactes, atendre les seves sol·licituds per via electrònica així com a efectes històrics. Les dades es tractaran en base al seu consentiment, execució d'un contracte, o el compliment d'obligacions legals i els interessos legítims de JODIC. El termini de conservació de les dades serà l'establert en la normativa aplicable, com a mínim. Pot contactar amb el responsable, així com exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de dades, limitació, oposició i revocació del consentiment: JODIC, C/ PROVIDENCIA 42, 08024, BARCELONA. Tenen dret a realitzar una reclamació davant les autoritats de protecció de dades. Per a més informació consulti la política de privacitat a www.jodic.net”.