



## Ajuntament d'Altafulla

**AUTORITZACIÓ D'ACOMPANYAMENT D'UN MENOR, PER PART D'UNA PERSONA ENTRE 16 I FINS A 18 ANYS, PER ACCEDIR A LA PISCINA MUNICIPAL D'ALTAFULLA**

### DADES DE LA PERSONA USUÀRIA MENOR DE 16 ANYS

Nom:	Data naixement:
Adreça:	Població:
DNI:	

Jo.....(nom i cognoms) amb domicili a (població) ....., (adreça) ....., amb telèfon (per un cas d'emergència): 1)..... 2)..... amb DNI....., com a pare / mare / tutor/a legal AUTORITZO a en/na..... amb data de naixement ...../...../..... (entre 16 i fins a 18 anys), a poder acompanyar a en/na..... amb data naixement ...../...../..... (menor de 14 anys), accedir a les instal·lacions de la piscina municipal d'Altafulla fent-me responsable de tots els seus actes, accidents o incidents dins d'aquesta.

Per que consti la meva autorització signo el present document.

(Signatura)

**Nota:** Cal adjuntar una còpia del DNI de la persona que signa aquesta autorització i de les persones menors d'edat inscrites en la mateixa.

*D'acord el que estableix l'article 13 del Reglament General de Protecció de Dades, l'informem que les seves dades seran incorporades a un tractament responsabilitat de l'Ajuntament d'Altafulla per a gestionar el servei. Les seves dades no seran cedides a tercers. Les seves dades es conservaran d'acord amb les exigències de la legislació. Per a més informació consulti la nostra política de privacitat a [www.altafulla.cat](http://www.altafulla.cat). Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant la remissió d'un escrit al Delegat de Protecció de Dades a la següent adreça: ajuntament d'Altafulla, Plaça del Pou, 1 43893 Altafulla.*