



Ajuntament d'Altafulla

**AUTORITZACIÓ D'ACCÉS PER A MENORS D'ENTRE 14 I FINS A 16 ANYS A LA PISCINA
MUNICIPAL D'ALTAFULLA**

DADES DE LA PERSONA USUÀRIA MENOR D'EDAT

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 14 i fins a 16 anys d'edat), a poder accedir, sense acompanyament
d'una persona adulta, 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 la persona menor d'edat inscrita 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. 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.