

Esplais i Campus Estiu

En/na _____ (nom i cognoms),
amb DNI _____ com a pare/mare/tutor de _____

*marca les caselles i omple la informació

☐ Sortir sol/a del club després de l'activitat de _____

☐ A _____ (nom i cognom) amb DNI _____ a recollir-lo després de
l'activitat de _____

☐ A prendre la següent medicació _____ en aquests horaris _____

☐ A Claror a fer fotos dels infants durant l'esplai i/o campus _____ que es publicaran
en els diferents canals perquè les famílies les puguin consultar.

I perquè així consti als efectes que calguin signo la present:

Data i localitat:

Llei de protecció de dades de caràcter personal

La Fundació Privada Claror, amb CIF G59080259, posa en coneixement que les seves dades, recollides com a conseqüència de la present relació, seran incloses en un fitxer automatitzat pel seu tractament. La finalitat del tractament és la de gestionar les activitats de lleure. La Fundació Privada Claror tractarà aquestes dades amb la màxima confidencialitat essent el destinatari únic i exclusiu de les mateixes, i no efectuant cessions o comunicacions a tercers al marge de les senyalades per la normativa vigent. El sotassgnant té dret a efectuar els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, d'acord amb la LOPD 15/1999, a les instal·lacions de la Fundació Privada Claror situades al carrer Sardenya, núm 333, de Barcelona.