



AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR EN EL CONSELL D'INFANTS

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL

Nom i cognoms		DNI / NIE / Passaport			
Domicili (via)		Núm.	Escaleta	Pis	Porta
Municipi	Codi Postal	Telèfon	Correu electrònic		

DADES DEL / DE LA MENOR

Nom i cognoms		DNI / NIE / Pass.	Data de naixement	
Centre educatiu		Curs		
		5è	6è	

AUTORITZACIONS

AUTORITZO el/la menor a **participar en el Consell d'Infants** amb les condicions i responsabilitats de les quals he estat informat/da i que organitza l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès.

Drets d'imatge

AUTORITZO l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a fer servir sense fins comercials, amb caràcter exclusiu i d'acord amb la normativa vigent, les imatges fotogràfiques i enregistraments de vídeo que es facin durant l'activitat amb l'objectiu de fer difusió del projecte.

ALTRES DADES IMPORTANTS

Feu constar si hi ha algun aspecte referent a la salut (malalties cròniques, medicacions, al·lèrgies, discapacitats, dificultats...) o altres temes que penseu que calgués tenir en compte en el desenvolupament del Consell d'Infants.

Lloc

Data

Signatura del pare, mare o tutor/a legal

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà seguint la normativa vigent, pels criteris següents:

Finalitat: gestionar la inscripció i les comunicacions per a participar al Consell d'Infants.

Drets: pots [accedir](#), [rectificar](#), [suprimir](#), [oposar-vos](#) i [limitar](#) les dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment davant de l'Ajuntament (Plaça de la Vila, 1, 08192) o per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat
Consulta la informació addicional i detallada de la Política de Privacitat a l'apartat web de l'Ajuntament: www.santquirzevalles.cat > Ajuntament > Política de privacitat.