

Autorització de participació en les activitats extraescolars del CAMP ESCOLAR 2019 – 2020

D/D^a _____, amb DNI/Passaport en vigència amb el número _____, amb la condició de pare/mare/tutor/tutora de D/D^a _____, amb número de DNI/Passaport en vigència amb el número _____, **AUTORITZO** amb meu fill/filla/tutelat/tutelada a participar en l'activitat/les activitats _____ organitzades per les AMPES dels centres d'educació secundària: Màrius Torres, Samuel Gili Gaya i Joan Oró. Per la present, eximeixo de responsabilitat als monitors i coordinadors en cas de lesió causada per una actitud negligent del meu fill/filla/tutelat/tutelada.

En cas de mal comportament continuat per part de l'alumne/a, l'organització es reserva el dret d'excloure'l/-la de l'activitat/s en qüestió sense dret a reemborsament de la/les quota/es.

Firma:

(Firma de pare/mare/tutor o tutora)

Lleida, _____ de _____ de 2019

*D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en un fitxer per fer-ne el tractament informàtic. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos de la legislació vigent, mitjançant escrit presentat a les oficines del centre de referència de cada alumne:

- Joan Oró: Carretera de Saragossa, km 464'2. CP: 25194 (Lleida).
- Màrius Torres: Narcís Monturiol, 2. CP: 25002 (Lleida).
- Samuel Gili Gaya: Ton Sirera, S/N. CP: 25002 (Lleida).