

## AUTORITZACIÓ RESPONSABLE PER A MENORS ( tallers infantils)

### Dades del menor:

Nom i cognoms: .....

Data de naixement: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Taller al que s'inscriu: .....

### Autoritzacions:

#### **Si No Autoritzo els següents tractaments:**

- marxi sol/a casa després de l'activitat
- En cas de necessitat, sol·licitar assistència mèdica
- Rebre informació sobre les activitats del centre cívic
- Enregistrament d'imatges i vídeos de les activitats per a ser penjades en els murals interns del Centre, així com la publicació en anuaris, calendaris i altres mitjans de comunicació del Responsable incloses les xarxes socials del mateix.

Indica si el/la menor pateix alguna al·lèrgia o intolerància alimentària o d'altres tipus:

QSL Serveis Culturals S.L.U és el Responsable del Tractament de les seves dades personals i l'informa que seran tractades de conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (GDPR) i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre

(LOPDGDD), essent la finalitat del tractament la realització d'activitats de lleure i formació. Les seves dades es conservaran durant no més temps del necessari per mantenir la fi del tractament i no es comunicaran a tercers sense el seu consentiment.

Drets que l'assisteixen: dret a retirar aquest consentiment en qualsevol moment. Dret d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les dades i de limitació o oposició al tractament. Dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de Control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tractament no s'ajusta a la normativa vigent.

Podrà exercir els drets a QSL Serveis Culturals S.L. Carrer Balmes 316 entresol 1a (08006) Barcelona.

Jo, ..... com mare/pare o tutor, amb

NIF/NIE/Passaport..... amb domicili a .....

núm ....., CP ....., Població ....., consento el

tractament de les dades en els termes exposats.

BARCELONA, en data .....

Signatura: