

## DOCUMENT D'AUTORITZACIÓ DE SORTIDES I D'ATENCIÓ MÈDICA

En/na ..... (nom i cognoms), amb DNI/NIE ..... pare, mare o tutor legal declaro conèixer i autoritzar els desplaçaments i les activitats que l'infant ..... realitzarà durant l'estança a les nostres colònies, que es realitzaran a la localitat de Sant Miquel de Campmajor, en el complex educatiu del Collell (Santa Maria de Bellpuig), del 25 al 29 de juny (ed. Primària) i del 27 al 29 de juny (ed. Infantil).

Tanmateix autoritzo que sigui atès/a i se li pugui realitzar les atencions mèdiques pertinents, prèvia opinió i diagnòstic facultatiu reconegut, utilitzant si cal el vehicle que tinguem a disposició per traslladar a l'infant al centre mèdic més proper.

Els/les responsables de l'activitat, en el seu cas, informaran telefònicament de tots els passos a seguir i actuacions a realitzar.

En Barcelona, a ..... de ..... de 201 .....

SIGNAT:

Pare/mare/tutor-a

A Sport Partnership CET 10 S.L tractem la informació que ens facilita per tal d'atendre el menor durant la seva estada en les millors condicions necessàries i oferir i realitzar el servei sol·licitat. La legitimació del tractament de les dades personals és el consentiment per part del propi interessat i en el cas de menors pel consentiment dels pares o tutors. Les dades sol·licitades són necessàries per dur a terme l'activitat. Les dades proporcionades es conservaran durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals. Destinataris: Les dades no es cediran a tercers excepte en els casos en què hi hagi una obligació legal. Vostè té dret a obtenir confirmació sobre si en Sport Partnership estem tractant les seves dades personals per tant té dret a accedir a les seves dades personals, rectificar les dades inexactes o sol·licitar la seva supressió quan les dades ja no siguin necessàries. Per a això pot adreçar al Delegat de Protecció de Dades mitjançant una carta a Sport Partnership CET 10 S.L., a la direcció Rbla. de Guipúscoa, 23-25 baixos, 08018 Barcelona. Telèfon 932 78 31 35 o correu electrònic escrivint a [privacitat@cet10.com](mailto:privacitat@cet10.com) indicant el dret que desitja exercir. Cal acreditar la identitat del sol·licitant acompanyant fotocòpia del DNI. Té dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control competent si considera que s'ha produït algun tipus de vulneració en relació amb el tractament de les seves dades personals.