



Ajuntament
de **Font-rubí**

AUTORITZACIÓ D'ACCÉS PER A MENORS D'ENTRE 12 I FINS A 16 ANYS A LA PISCINA MUNICIPAL DE FONT-RUBÍ

DADES DE LA PERSONA USUÀRIA MENOR D'EDAT

Nom:

Data naixement:

Adreça:

Població:

DNI:

Jo.....(nom i cognoms), amb domicili a
(població)....., (adreça).....
....., amb telèfon (per un cas d'emergència)
1)....., 2)..... amb
DNI....., com a pare / mare / tutor/a legal AUTORITZO a
en/na..... amb data de naixement
...../...../.....(entre 12 i fins a 16 anys d'edat), a poder accedir, sense acompanyament
d'una persona adulta, a les instal·lacions de la piscina municipal de Font-rubí fent-me
responsable de tots els seus actes, accidents o incidents dins d'aquesta.

Tanmateix, certifico que el meu fill/a sap nedar.

Per que consti la meua autorització signo el present document.

(Signatura)

Nota: Cal adjuntar una còpia del DNI de la persona que signa aquesta autorització i de la persona menor d'edat inscrita en la mateixa.

D'acord el que estableix l'article 13 del Reglament General de Protecció de Dades, l'informem que les seves dades seran incorporades a un tractament responsabilitat de l'Ajuntament de Font-rubí per a gestionar el servei. Les seves dades no seran cedides a tercers. Les seves dades es conservaran d'acord amb les exigències de la legislació. Per a més informació consulti la nostra política de privacitat a <https://www.font-rubi.org/altres-continguts/proteccio-de-dades>