



Dades personals

Nom:..... **Cognoms:**.....

Data de naixement:..... **Adreça:**.....

Població:.....

D. N. I.:.....

Autorització paterna

Jo, (nom i cognoms del pare/mare o tutor), com a (pare, mare o tutor), amb DNI núm.

He **rebut** la informació del casal de setembre 2024 organitzat per l'Ajuntament d'Olius i **SOL·LICITO** que el/la meu/va fill/a sigui acceptat per participar-hi el/s dia/es (cal marcar amb una "X"):

<input type="checkbox"/> 2 de setembre de 2024. <input type="checkbox"/> 3 de setembre de 2024. <input type="checkbox"/> 4 de setembre de 2024. <input type="checkbox"/> 5 de setembre de 2024. <input type="checkbox"/> 6 de setembre de 2024.

HORARI: de 9 a 13 h.

PREU : 8 €/ matí

1.-TELÈFONS DE CONTACTE:

4.-CORREU ELECTRÒNIC DE CONTACTE:

5.- AUTORITZO el/la meu/va fill/a a tornar sol/a a casa. SI NO

6.-El meu fill pateix algun tipus d'al·lèrgia, malaltia o altres observacions a destacar:
.....
.....
.....

Signatura :

Olius, ____ d _____ de 2024.

- *L'organització es reserva el dret de modificar la programació si la situació ho requereix.*

En compliment del que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de caràcter personal, l'informem que mitjançant l'emplenament del present formulari ens dona el seu consentiment per a que les seves dades personals i les del seu fill o tutel·lat siguin incorporades i tractades a un fitxer de dades personals, propietat de l'Ajuntament d'Olius, garantint la seva seguretat i confidencialitat. L'informem que pot exercir en qualsevol moment els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició si ens ho comunica a través del correu electrònic ajuntament@olius.cat o presencialment a Pl. de l'Olivera, 1 del Pi de Sant Just 25280 (OLIUS).