

Full d'autorització paterna per el curs de Premonitor

Jo, _____ autoritza el meu fill / la meva filla
_____ a participar en el curs d'iniciació a l'esplai (premonitor), així com que en
cas d'urgència es prenguin les decisions mèdico-quirúrgiques necessàries, amb la prescripció facultativa pertinent.

Signatura del pare/ mare o tutor legal

Girona _____ de _____ de _____

Anotacions sanitàries d'interès

Accepto:

SI

NO

Política de privacitat de dades i coneixement de funcionament

- √ *Que les dades de caràcter personal que es faciliten, s'incloguin a la base de dades de la Fundació, amb la finalitat de poder adreçar informació de les activitats que poden ser del vostre interès.
Existeix la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que se subministren, enviant un correu electrònic a escolaesplai@fundacioesplaigirona.org o bé a l'adreça Fundació Esplai Girona, C/ Antic Roca, 38 - 2n pis – 17003 - Girona, sol·licitant la baixa al servei de recepció de informació.*
- √ *La política de baixes i anul·lació de cursos que aplica l'Escola de l'Esplai de Girona.*
- √ *Que som coneixedors del procés formatiu del curs al qual t'has inscrit, en totes les seves parts.*
- √ *El dret d'imatge per publicar qualsevol fotografia a mitjans de comunicació, propagandes o pàgines web vinculades a la Fundació Esplai Girona.*