

En/Na ..... amb DNI nº .....  
com a pare/mare o tutor/a de .....  
amb DNI nº .....

MANIFESTA:

Que el seu fill/a, tutelat, tutelada, el dia ..... prendrà activitat organitzada per la Federació Catalana d'Esports per a Discapacitat Intel·lectual – ACELL, dins el programa de Lleure “Descobrim Barcelona Cultural”, com a període de prova, quedant sota la seva responsabilitat qualsevol incident que pugui succeir durant el transcurs de l'esmentada activitat. I es compromet a respondre en cas d'emergència al telèfon:.....

Aquest autorització només té validesa el dia .....

I per a que així consti, als efectes que s'escaiguin, signo la present a

....., ..... de ..... de 201

Sigantura

(Pare/Mare/Tutor)

De conformitat amb l'establert a la normativa vigent de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades al sistema de tractament titularitat de la FEDERACIÓ CATALANA D'ESPORTS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL -ACELL- amb la finalitat de poder realitzar la gestió administrativa i comercial. El tractament de les dades queda legitimat basant-se en la relació comercial que ens uneix. No se cediran dades a tercers, excepte per obligació legal. Tenen dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com a altres drets, tal com es detalla a la informació addicional. Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades a la nostra pàgina web: [www.federacioacell.org](http://www.federacioacell.org)