



Jo, (pare, mare, tutor/a) amb el

DNI/NIE/PASSAPORT nº

i amb domicili a

Autoritzo al meu fill/a

a participar de l'activitat o activitats del projecte Zona Jove:

.....

.....

del dia o dies.....

Signatura del Pare/Mare/Tutor/a

☐ He estat informat i he rebut còpia de la política de protecció de dades.

En compliment de la normativa aplicable en matèria de protecció de dades personals, s'informa que tractem les dades de conformitat amb la informació continguda en <https://seu.elprat.cat/RegistreActivitatsTractament>.

Es pot trobar informació addicional a <https://seu.elprat.cat/ProteccioDeDades>