



Jo (Nom complet pare/mare o tutor/a) _____ amb DNI _____ com a pare,
mare o tutor/a de (Nom complet nen/a) _____ autoritzo:

- Al meu fill/a a participar en les activitats de L'ESPLAI L'ESTEL del curs 2011-2012, sota els objectius i condicions conegudes.
- Les decisions medicoquirúrgiques que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent.
- A l'Esplai l'Estel perquè tracti les dades de caràcter personal que voluntàriament cedeixo en els formularis de matriculació del meu fill/a, d'acord amb el que la normativa aplicable disposa i limitant l'autorització al compliment de les finalitats directament relacionades amb l'educació del meu fill/a. Igualment, autoritzo a la direcció de l'Esplai a la cessió d'aquestes dades a les entitats associades i als estaments públics i privats quan sigui estrictament necessari per al compliment de les finalitats de l'Esplai.
- Al tractament de les dades personals de caràcter psicopedagògic, necessari per oferir-li el seguiment psicopedagògic i educatiu adequat.
- A l'Esplai l'Estel a enregistrar la imatge i veu del meu fill/a en fotografies i vídeos de la vida de l'Esplai l'Estel, per tal de distribuir-les i visualitzar-les de forma interna. (Donar-les com a record de les activitats organitzades, visualitzar-les en activitats d'Esplai davant d'altres famílies o penjar-les a l'apartat privat de la web protegides amb contrasenya)
- A l'Esplai l'Estel a l'ús de la imatge i veu del meu fill/a en els mitjans de comunicació del centre (web, revista, butlletí, cartells) i del MCEC (web, revista, cartells). (En cas de no estar d'acord amb l'autorització d'aquest apartat, marcar amb una creu la següent casella:).
- A l'Esplai l'Estel a difondre el número de telèfon _____ com a número de contacte del llistat telefònic per a les famílies d'Esplai (En cas de no indicar-ho en l'espai anterior, s'utilitzarà el telèfon de casa). També autoritzo a publicar l'aniversari i la data del sant del meu fill/a al web.

L'Esplai l'Estel no es fa responsable de la imatge i veu que enregistrem de familiars i amics dels infants en activitats obertes a tothom, així com les fotografies i vídeos que facin persones que no siguin monitors o responsables de l'Esplai.

El que signa podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, dirigint la corresponent sol·licitud al Centre.

Barcelona, _____ d' _____ del _____

Signatura del pare/mare/tutor

