**Autorització**

**Nom del xiquet/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Jo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en qualitat de pare/mare/tutor/a, autoritze a l’organització de l’Escola de Nadal de Burjassot a la presa de decisions mèdiques que foren necessàries adoptar en cas d’urgència, baix indicació facultativa pertinent.

Autoritze aquest xiquet/a de l’Escola de Nadal de Burjassot, a:

(Marcar amb una X l'opció o opcions seleccionades)

Assistir a totes les eixides, excursions i activitats.

A la publicació de materials gràfics i audiovisuals que genere l'activitat amb l'objectiu de formar part de futurs materials publicitaris.

Autoritze aquest xiquet/a de l’Escola de Nadal de Burjassot, que, en finalitzar l'activitat, siga arreplegat/da per les persones següents\*

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Incloure també el nom del pare y/o mare que signa aquest document en el cas de que vinga a arreplegar al menor.

Autoritze el meu fill/a a tornar sol a casa quan finalitze l'activitat.

Signatura: (pare/mare o tutor/a).

Text de protecció de Dades:

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les seues dades personals passaran a formar part dels fitxers de l’ Institut Municipal de Cultura i Joventut de Burjassot, (IMCJB), registrat davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. Les seues dades seran utilitzades per als fins propis de l’ Institut i la seua posterior gestió. Les dades personals que existeixen en el nostre poder estan protegides per la nostra Política de Seguretat, i no seran compartides amb cap altra entitat, excepte per obligacions i a l'Ajuntament de Burjassot. Si desitja exercitar els seus drets d'accés, rectificació o cancel·lació, sol·liciteu-ho per escrit dirigit a l’ Institut Municipal de Cultura i Joventut de Burjassot, Carrer Mariana Pineda, 93 i 95, 46100-Burjassot (València).

### *Autorización*

### Nombre del niño/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de padre/madre/tutor/a, autorizo a la organización de la Escuela de Navidad, a la toma de decisiones médicas que fueran necesarias adoptar en caso de urgencia, bajo indicación facultativa pertinente.

Autorizo a este niño/a de la Escuela de Navidad de Burjassot, a: (Marcar con una X la opción u opciones seleccionadas)

Asistir a todas las salidas, excursiones y actividades.

A la publicación de materiales gráficos y audiovisuales que genere la actividad con el objetivo de formar parte de futuros materiales publicitarios.

Autorizo a este niño/a de la Escuela de Navidad de Burjassot, a que, al finalizar la actividad, sea recogido por las siguientes personas\*:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Incluir también el nombre del padre o de la madre que firma este documento en el caso de que vaya a venir a recoger al menor.

Autorizo a mi hijo/a a volver solo a casa cuando finalice la actividad.

Firma: (padre/madre o tutor/a).

Texto de protección de Datos:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales pasarán a formar parte de los ficheros del Instituto Municipal de Cultura y Juventud de Burjassot, (IMCJB), registrado ante la Agencia Española de Protección de Datos. Sus datos serán utilizados para los fines propios del Instituto y su posterior gestión. Los datos personales que existen en nuestro poder están protegidos por nuestra Política de Seguridad, y no serán compartidos con ninguna otra entidad, excepto por obligaciones y al Ayuntamiento de Burjassot. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación o cancelación, solicítelo por escrito dirigido al Instituto Municipal de Cultura y Juventud de Burjassot, Calle Mariana Pineda, 93 y 95, 46100-Burjassot (Valencia).