



AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA D'INFANTS PER MENORS D'EDAT

Jo, _____, amb DNI núm. _____
com a pare, mare o tutor/a de l'alumne/a _____,
amb la signatura d'aquest document, AUTORITZO a _____
per recollir a l'infant a l'Escola Bressol Municipal Criassó de Xerta.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable

Ajuntament de Xerta

Finalitat

Gestionar la seva autorització en relació al nen/a del qual vostè és pare/mare/tutor legal. No es prendran decisions automatitzades sobre la base d'aquest perfil.

Drets

Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les quan correspongui, oposar-se al tractament, sol·licitar-ne la limitació i la portabilitat, si s'escau.

Informació addicional

Podeu consultar-la al portal de transparència de l'Ajuntament:

<https://www.seu-e.cat/ca/web/xerta/govern-obert-i-transparencia/informacio-institucional-i-organitzativa/informacio-institucional/porteccio-de-dades-de-caracter-personal-1833>

A _____, el _____ d _____ de _____

Signatura,