



DOCUMENT D'ALTA COLLA INFANTIL

Data

En _____ amb DNI _____
com a pare, mare o tutor de:

Nom _____ Data naixement _____

Amb domicili a _____ Localitat _____ CP _____

Telèfon/s de contacte _____

Correu electrònic _____

Vol inscriure el seu fill/a a la colla infantil del Grup del Correfoc del Follet i la Fantasma.

Dimonis/es

Tabaler/a

Dóno el meu consentiment per a l'ús de la imatge dels meus fills a dalt indicats (Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge) en documentació i mitjans relacionats amb totes les activitats pròpies de la colla.

Signatura: Sant Feliu de Codines, _____

Les vostres dades personals seran incorporades a un fitxer creat pel Grup del Correfoc del Follet i la Fantasma, en compliment de la legislació vigent de Protecció de Dades de Caràcter Personal (Llei Orgànica 15/1999) i seran utilitzades per a la realització i el manteniment de les gestions relatives a totes les activitats pròpies de l'entitat. Teniu el dret de revocar, en qualsevol moment, el consentiment atorgat, així com exercir per escrit, davant l'entitat, els drets d'accés, de rectificació, cancel·lació i d'oposició de les vostres dades.