

# PISCINA EXTERIOR COMPLEX EXPORTIU L'HOSPITALET NORD

## AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

Data accés piscina:

### DADES DE L'USUARI MENOR

NOM: .....

ADREÇA: .....

POBLACIÓ: ..... PROVÍNCIA: ..... CP: .....

DATA DE NAIXEMENT: ..... NIF: .....

TELF.: ..... MÒBIL: ..... EMAIL: .....

### AUTORITZACIÓ PEN ENTRAR ACOMPANYAT AMB UN ADULT

Sr. / Sra.:

.....

amb DNI .....

Pare/mare/tutor/a

autoritza al seu fill/a a utilitzar la piscina d'estiu, segons la seva edat,

acompanyat/da per: Sr. / Sra. ....

amb DNI:.....

TEL: .....

### NORMATIVA

#### PISCINA EXTERIOR

Els menors de 14 anys han d'entrar acompanyats del pare, mare, tutor o d'un adult autoritzat per aquest i aportar el DNI de la persona autoritzant (fotocopia adjunta). Aquesta autorització tindrà validesa per l'accés d'un sol dia.

SIGNATURA PERSONA AUTORITZANT

DATA:

**Informació sobre protecció de dades. Responsable del tractament:** Ajuntament de L'Hospitalet. Adreça postal: carrer de Josep Prats, 2, 08901, L'Hospitalet. **Base jurídica del tractament:** De conformitat amb l'article 6.1e del Reglament (UE) del Parlament Europeu i del Consell, de Protecció de Dades de caràcter personal 2016/679, el tractament és necessari pel compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. **Finalitat del tractament:** Gestionar les activitats esportives i centres esportius municipals **Conservació de les dades:** Les seves dades personals seran conservades el temps necessari per aconseguir les finalitats legalment establertes. **Exercici de drets:** En qualsevol moment, vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de la informació sobre les seves dades personals, davant l'Oficina d'Atenció Ciutadana, carrer de Girona, 10, planta baixa. Telèfons gratuïts 010 i 900 100 277 (fora de L'Hospitalet i mòbils).