

AUTORITZACIÓ MENORS D'EDAT PER ASSISTIR A L'ACTIVITAT FESTIVAL NOWA REGGAE 2019

En/na (*) _____ amb DNI _____, i número de telèfon de contacte _____, com a pare/mare/tutor legal de _____, amb DNI _____, menor d'edat.

DECLARA

1. Que tinc coneixement de la voluntat del meu fill/a, a participar de l'activitat d'oci nocturn Festival Nowa Reggae 2019 organitzada per l'Associació Cultural Nowa Reggae de Vilanova i la Geltrú que es portarà a terme al Parc de Ribes Roges la matinada del 21 de juliol a 22 de juliol i del 22 de juliol al 23 (entre les 20 i les 5.30 hores) i en la qual conviuran persones menors d'edat amb majors d'edat.

2. Que autoritzo el meu fill/a, mitjançant la signatura d'aquest document, a assistir i/o participar-hi, acompanyat/da d'un adult autoritzat (en/na _____ amb DNI _____, i número de telèfon de contacte _____), i n'assumeixo totalment la responsabilitat per les seves accions en el desenvolupament de l'activitat, eximint de responsabilitat pels actes dels meu fill/a a l'organitzador.

3. Que autoritzo Si No
que les dades personals facilitades siguin objecte de tractament per l'Associació Cultural Nowa Reggae. Les dades només s'utilitzaran amb l'objectiu de realitzar la gestió administrativa d'aquesta activitat. No es preveuen cessions de dades. Us informen que pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació en el tractament d'acord amb el que preveu el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril (GDPR) i la normativa estatal, posant-se en contacte amb l'associació l'Associació Cultural Nowa Reggae (com a responsable del tractament de les dades) a l'adreça de correu electrònic coordinacio@nowareggae.com.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo aquest document a Vilanova i la Geltrú, _____ de _____ de 2019

Nom i Cognoms,

Signatura

(*) En cas de tutela compartida, hauran de signar ambdós titulars, degudament identificats.