



EN/NA _____

DNI _____

Carrer _____, núm. _____, pis _____

CP _____ Població _____

telèfon _____ correu electrònic _____

Com a pare/ mare/ tutor de _____

de _____ anys d'edat l'autoritzo a participar en les Activitats i Excursions
extraescolars organitzades per l'Escola de Dansa del Centre de Lectura de Reus, al
llarg del curs acadèmic 2017-2018

Signatura pare/mare/tutor.

Data _____ de 2017

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL -. Li comuniquem que les dades facilitades per Vostè seran incorporades en un fitxer i tractades a fi de gestionar de forma adient la relació com a alumne de la nostra Escola i els tràmits administratius que d'aquesta es derivin, així com per a poder-li enviar, per a qualsevol mitjà, informació sobre notícies, serveis i/o activitats futures organitzades a l'Entitat, que puguin ser del seu interès. Les dades són confidencials i d'ús exclusiu del Responsable del Fitxer, CENTRE DE LECTURA DE REUS, amb domicili a 43201 Reus (Tarragona), Major, 15, podent cedir-les a les entitats asseguradores externes amb qui l'Entitat mantingui relació, per a la correcta contractació d'una pòlissa mèdica privada (en el cas que correspongui). Així mateix, posem al seu coneixement el dret que l'assisteix d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició pel que fa a les dades que consten en l'esmentat fitxer en els termes establerts a la legislació vigent.