



Ajuntament de  
SANT ANDREU DE LLAVANERES  
Joventut



## AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT A L'ACTIVITAT 'CLUEDO EN VIU PER LLAVANERES'

### DADES PARTICIPANT

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

Edat \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

En/Na \_\_\_\_\_,

amb DNI \_\_\_\_\_ com a mare/pare/tutor legal de \_\_\_\_\_

**AUTORITZO** el/la meu/meva fill/a a participar en l'activitat 'Cluedo en viu per Llavaneres, prevista per dissabte 30 de novembre de 2024 segons el funcionament de l'organització de l'activitat el qual conec i amb el que estic d'acord.

SIGNATURA



Ajuntament de  
**SANT ANDREU DE LLAVANERES**  
Joventut



És imprescindible aportar l'autorització signada, en cas contrari suposarà la no participació a l'activitat.

## ÚS D'IMATGE

Autoritzo que el meu/meva fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a la a l'activitat 'Cluedo en viu per Llavanes' organitzada per la Regidoria de Joventut de l'Ajuntament de Sant Andreu de Llavanes a:

- Web municipal [ajllavanes.cat](http://ajllavanes.cat)
- Filmacions destinades a la difusió pública no comercial
- Revista municipal Llavanes Info
- Perfils de l'Ajuntament de Sant Andreu de Llavanes a les xarxes socials

SIGNATURA

## TRACTAMENT DE DADES PERSONALS

**Responsable del tractament:** Ajuntament de Sant Andreu de Llavanes

**Finalitat:** Gestionar i donar resposta a la seva sol·licitud

**Més informació del tractament de dades:** <https://ajllavanes.cat/politica-de-privacitat>

**Drets de les persones:** podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'Oficina d'Atenció al Ciutadà.

Exercici de drets, a l'Ajuntament de Sant Andreu de Llavanes, pl. Vila, 1, 08392 de Sant Andreu de Llavanes o mitjançant l'apartat de tràmits: <https://ajllavanes.cat/tramits>

**Accepto les polítiques de privacitats d'aquest formulari.**

**Signatura:**

**Data:**