Ajuntament de
Sant Andreu
de Llavaneres

Joventut
LLAVANERES

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT A L'ACTIVITAT 'ESCAPE ROOM'

DADES PARTICIPANT

Nom i cognoms _____

Edat _____ Telèfon _____

Adreça _____

En/Na _____,

amb DNI _____ com a mare/pare/tutor legal de _____

_____

AUTORITZO l'infant i/o jove de qui soc responsable legal a participar en l'activitat 'Escape room', prevista per divendres 28 de novembre de 2025 segons el funcionament de l'organització de l'activitat que conec i amb el qual estic d'acord.

SIGNATURA

Ajuntament de
Sant Andreu
de Llavaneres

Joventut
LLAVANERES

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

ÚS D'IMATGE

Autoritzo que l'infant i/o jove pugui aparèixer en fotografies corresponents a la a l'activitat 'Escape room' organitzada per la Regidoria de Joventut de l'Ajuntament de Sant Andreu de Llavaneres a:

- Web municipal ajllavaneres.cat
- Filmacions destinades a la difusió pública no comercial
- Revista municipal Llavaneres Info
- Perfils de l'Ajuntament de Sant Andreu de Llavaneres a les xarxes socials

SIGNATURA

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS

Responsable del tractament: Ajuntament de Sant Andreu de Llavaneres

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

Més informació del tractament de dades: https://ajllavaneres.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 Llavaneres, pl. Vila, 1, 08392 de Sant Andreu de Llavaneres o mitjançant l'apartat de tràmits: https://ajllavaneres.cat/tramits

Accepto les polítiques de privacitats d'aquest formulari.

Signatura: **Data:**