

ÀREA D'EDUCACIÓ FÍSICA

NATACIÓ (només alumnat de 1r de primària)

Sr/a _____ amb DNI/NIE/Pass _____
pare/mare/tutor/a de l'alumne/a _____
que cursa **1er de primària** a l'IE ARTS, autoritzo al/la meu/va fill/a, a realitzar
l'activitat de natació fora del recinte escolar.

I, perquè així consti, signo aquest document

Signatura
(Pare/mare/tutor/a)

Barcelona, _____ de _____ de 20__

En compliment del Reglament General de Protecció de Dades (Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, 27 d'abril de 2016) l'Institut Escola ARTS farà ús de les dades aportades amb la finalitat esmentada en el formulari i no es cediran a altres destinataris. Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació, supressió, limitació o oposició al tractament o portabilitat mitjançant un escrit adreçat al centre educatiu, o bé mitjançant un correu electrònic, a8076509@xtec.cat. Més informació a <https://agora.xtec.cat/iearts/>