



**AUTORITZACIÓ PER A MENORS DE 18 ANYS PER A PARTICIPAR EN  
L'ACTIVITAT TRAVESSA VILADRAU- LA GARRIGA, ORGANITZADA PEL  
CENTRE EXCURSIONISTA GARRIGUENC**

Nom i cognoms pare / mare / tutor .....

DNI / NIE / Passaport .....

Adreça .....

CP ..... Població .....

Nom i cognoms del/la menor .....

Edat ..... DNI / NIE / Passaport .....

Adreça .....

CP ..... Població .....

Prova en la que participa el/la menor .....

**Declaro que assumeix tota la responsabilitat que es derivi de la participació del/la seu/a fill/a. I per tal de donar efectivitat a aquesta autorització, signa a continuació en el lloc i data indicats.**

Lloc i data .....

Signatura pare / mare / tutor .....

*La cessió d'aquestes dades representa l'autorització al Centre Excursionista Garriguenc (CEG) per a tractar-les, d'acord amb el que disposen la Llei 15/1999 de 13 de desembre i la Llei 34/2002 d'11 de juliol i les Directives 95/46/CE i 2000/31/C, dins de l'àmbit propi del CEG, per poder dur a terme les funcions que té encomanades segons el seu Estatut, així com per a què les pugui cedir a aquelles entitats públiques i privades a les que hi estigui obligat per imperatiu legal o per donar compliment a les seves funcions, amb les que tingui prèviament concert o contracte regulador de transferència de dades de caràcter personal o d'informació sobre persones.*