

	REGISTRE <b>CIRCULAR ACTIVITAT ESPECÍFICA I  AUTORIZACIÓ</b>	Codi: R- CAA Data impressió:4/9/2023
	SERVEI: TOTS ELS SERVEIS	ÀREA D'ACTUACIÓ: GESTIÓ INTERNA

En/na.....en qualitat  
De..... amb DNI .....  
DEMANO a .....  
que permeti l'assistència al meu fill/a/tutelat a L'ACTIVITAT/SORTIDA  
.....el mes de ..... de l'any 20.....  
A la Fundació Hospitalitat a què faci servir la informació i les dades del meu (fill/filla o  
tutelat) que siguin adients per a desenvolupar les activitats proposades d'acord amb les  
programacions abans esmentades.

Tanmateix apodero a la persona que el centre designi a fi i efecte de que em representi en  
qualitat de mare/pare o tutor en cas de necessitat.

Eximeixo als educadors i la Fundació Hospitalitat de qualsevol responsabilitat del seu  
comportament, en cas de què no hi hagi negligència per part de l'educador o l'entitat.

En cas de necessitat urgent poden contactar amb els següents telèfons:

1er. Telèfon..... Persona contacte.....

2on. Telèfon..... Persona contacte.....

**Signatura:** Sra/Sr. ....

Barcelona a ..... de .....de 20....

*Us informem que totes les dades que ens faciliteu en aquest document s'incorporaran al fitxer anomenat **BDGAFH** titularitat de la **Fundació Hospitalitat**, amb la finalitat de poder atendre-us correctament. Podeu accedir, rectificar, cancel·lar i oposar-vos a que tractem les vostres dades dirigint-vos a les nostres oficines situades a **Barcelona, C/ Consell de Cent 224-228, Baixos**.*