

DOCUMENT D'EXONERACIÓ DE RESPONSABILITATS

Sr. / Sra amb DNI
número..... en qualitat de pare/mare/ tutor/ del/la menor
d'edat

.....

exonera de tota classe de responsabilitat del ZOMBIE HUNTER a l'Ajuntament de Quart i a l'empresa organitzadora, patrocinadors i/o altres col·laboradors, dels danys de qualsevol tipus patrimonials i/o personals tan propis com aliens que pugui patir o provocar el/la menor com a conseqüència de falta de responsabilitat, no compliment de les normes del joc, ignorar les instruccions dels monitors/es del joc, i , en definitiva, de no tenir un bon comportament, responsable i adequat, durant el desenvolupament del mateix.

Telèfon de contacte (pare/mare/tutor legal) en cas de necessitat: _____

Informació sobre protecció de dades personals

Les dades personals seran tractades per l'Ajuntament de Quart, com a Responsable del tractament, amb finalitats de portar un registre de participants a l'activitat, organització i gestió de l'activitat i deixar constància de la present declaració. Les dades es tracten en compliment d'una missió d'interès públic i amb el consentiment de la persona interessada. Les dades no es comuniquen a altres persones. Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Quart. Es pot consultar informació addicional i detallada sobre el tractament de dades a www.quart.cat.

Quart, __ d'octubre del 2022,

SIGNATURA: