

Benvolgudes famílies,

El seu fill/a, a través d'una enquesta, ha manifestat la seva voluntat a participar en una activitat esportiva dins el projecte del Pla Català de l'Esport (PCEE) amb l'objectiu d'incrementar la participació de l'alumnat en activitats físiques i esportives, en horari no lectiu, aprofitant el gran potencial d'aquestes per contribuir al desenvolupament dels valors personals de cada individu.

L'activitat en la qual s'ha apuntat el seu fill/a, **VOLEIBOL**, es realitzarà els **dimecres de 15:15 h. a 16:15 h.** a les instal·lacions de l'institut. Aquesta activitat s'iniciarà el proper dimecres 7 d'octubre i acabarà el dimecres 2 de juny. L'alumnat ha de portar el dinar els dies de l'activitat.

Aquesta activitat té un cost de 25€/anuals per alumne, que podreu pagar a través del codi QR.



L'activitat la realitzarà una persona externa al centre, la qual també serà qui es posarà en contacte amb vostès en cas d'absència del seu fill/a.

Per tal de complir amb la llei de protecció de dades necessitem el seu consentiment per facilitar les seves dades de contacte (correus electrònics i números de telèfon) que ens consten a la base de dades del centre, a aquesta empresa externa.

Poden consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina:
<http://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html>



AUTORITZACIÓ

Jo (pare, mare, tutor),.....amb DNI.....de l'alumne-
a.....del curs.....autoritzo i em comprometo que assisteixi a
l'activitat dins el marc del Pla Català de l'Esport (PCEE) que es durà a terme els **dimecres de 15:15h a 16:15h**
a l'INS Olivar Gran.

Així mateix dono el meu consentiment per tal que l'Institut Olivar Gran faciliti les dades abans esmentades a l'empresa externa, per tal que aquesta pugui establir les comunicacions pertinents amb la família i l'alumne/a.

Lloc i data:

SIGNATURA

Segell del centre