



## AUTORITZACIÓ DEL PARE, MARE, TUTOR O TUTORA LEGAL

---

En/ Na.....  
mare/pare/tutor/tutora, amb DNI.....i domicili  
a .....autoritzo al meu fill/ filla  
.....  
a participar en el **V premi d'Il·lustració del Segrià**, organitzat per l'Àrea de Cultura del  
Consell Comarcal del Segrià.

### **Informació sobre el tractament de dades personals**

Conforme al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD) informem al sol·licitant que tractarem les dades personals facilitades en els termes que s'exposen a continuació:

**Responsable:** CONSELL COMARCAL DEL SEGRIÀ - C/ Canyeret, 12 - 25007 - LLEIDA

**Delegat de Protecció de Dades:** [edomingo@segurades.com](mailto:edomingo@segurades.com)

**Finalitat:** Gestionar el premi.

**Legitimació:** El consentiment atorgat pel tractament per aquesta finalitat

**Conservació:** Les dades seran conservades durant el termini estrictament necessari per complir amb la finalitat mencionada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxiu aplicable.

**Destinataris:** El Responsable no comunicarà les seves dades a tercers.

**Drets:** Les persones sol·licitants *poden revocar el consentiment*, exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, adreçant-se per escrit al registre del C/ Canyeret, 12 - 25007 - LLEIDA o al Delegat de Protecció de Dades [edomingo@segurades.com](mailto:edomingo@segurades.com). Cal adjuntar-hi una fotocòpia del DNI o signar el correu electrònic amb una signatura electrònica reconeguda.

---

**Reclamació:** Pot presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades ([apdcat.gencat.cat](http://apdcat.gencat.cat))

Signatura de la mare, pare, tutor o tutora legal:

A....., el dia .....de.....de 2024