



DADES DE L'INFANT

Nom i Cognoms:

QUÈ ENS PODEU EXPLICAR DEL/LA VOSTRE/A FILL/A

Llenguatge:

Motricitat:

Alimentació:

Son:

Control d'esfínters:

Al·lèrgies, malalties:

Observacions:

☐ **Sí autoritzo, LLIURE i EXPRESSAMENT, que les meves dades personals siguin tractades amb l'única finalitat d'aquesta sol·licitud.**

Tot això de conformitat amb la Llei 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals. Aquestes dades no seran cedides a persones físiques ni jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei. Tanmateix podeu exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, portabilitat, cancel·lació i oposició adreçant-vos a l'Ajuntament de les Franqueses del Vallès, Ctra.de Ribes,2, o al correu electrònic delegatprotecciodades@lesfranqueses.cat.