

Jo,

DNI,NIF,NIE

Domiciliat A

En nom propi i/o com a representant del Sr./a

Autoritzo a Patricia Plaza Gimenez a tractar les meves dades personals en compliment del què estableix la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal LOPD.

Les dades seran tractades exclusivament amb la finalitat de fer l' estudi/ investigació de famílies d' acollida del màster d' antropologia i etnografia de la universitat de Barcelona. Per tal de garantir-ne la confidencialitat s'han implantat les mesures de seguretat necessàries i adequades al tipus de dades personals requerides, d'acord amb el Reial Decret 1720/2007 de 21 de desembre pel qual s'aprova el reglament de desenvolupament de la LOPD, i la Llei 32/2010 de l'1 d'octubre de l'Autoritat Catalana de protecció de dades.

Entenc que en qualsevol moment puc retirar aquest consentiment informat.

I per que així consti signo el present

Persona atesa

Representant

a de de 2017