

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN “TECENDO LAZOS” 2017

Os seus datos serán tratados segundo o disposto na Lei Orgánica 15/1999 e no R.d. 1720/2007 de protección de datos de carácter personal, así como nos términos establecidos na normativa de acceso, cancelación, rectificación, oposición e seguimiento de los derechos de los titulares de datos. Pueden ejercitarse estos derechos en la dirección: Avenida Montero Ríos, s/n. Para estos trámites existen formularios a disposición en www.depo.es.

(Nome e apelidos)

con DNI , como nai/pai ou tutor/a de

con DNI e de anos de idade

AUTORIZA

Que a/o menor participe na actividade de

impartida a través do programa “Tecendo Lazos” 2017, que promove a Deputación de Pontevedra

no concello de ; tendo coñecemento das bases e condicións do
programa.

Achegar fotocopia do DNI da/o nai/pai ou tutor/a

Lugar e data:

Asdo.: a/o nai/pai ou tutor/a

....., de 20