

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN ACTIVIDADES DE OCIO Y TALLERES

DATOS DEL MENOR

Nombre y apellidos: _____
Fecha de nacimiento: // _____
DNI/NIE (si procede): _____
Domicilio: _____
Teléfono de contacto: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

Nombre y apellidos: _____
DNI/NIE: _____
Teléfono de contacto: _____
Correo electrónico: _____

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

Yo, _____, con DNI/NIE _____, en calidad de padre/madre/tutor/a legal del menor anteriormente mencionado, autorizo su participación en las actividades de ocio y talleres organizados por la Concejalía de Juventud.

Asimismo, declaro conocer y aceptar las normas de participación y convivencia establecidas para el desarrollo de dichas actividades.

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMAGEN

Autorizo / No autorizo (tachar lo que no proceda) a la Concejalía de Juventud a la captación y difusión de imágenes del menor durante las actividades, con fines educativos, divulgativos y de promoción del programa, a través de medios digitales, redes sociales y material impreso.

AUTORIZACIÓN PARA ACCEDER AL ESPACIO DE OCIO

Autorizo a mi hijo/a a acudir y permanecer en las instalaciones de la Concejalía de Juventud durante el horario de apertura del espacio de ocio, asumiendo el compromiso de que respetará las normas establecidas y las indicaciones del personal responsable.

FIRMA Y FECHA

En _____, a ____ de _____ de 20.

Firma del padre/madre/tutor/a legal:

Firma del menor (si tiene 14 años o más):



PETRER JOVE

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales recogidos serán tratados conforme a la normativa vigente en protección de datos y utilizados exclusivamente para la gestión de las actividades mencionadas. En cualquier momento, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación enviando un correo a la Concejalía de Juventud.