

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

El Sr./Sra _____, con DNI o pasaporte nº _____, con domicilio en _____ y número de teléfono _____, padre/madre o tutor/tutora de _____, de edad _____, alumno/a del centro _____ doy mi consentimiento, para participar en todas las actividades del Programa “Momento Saturday” y para la grabación de vídeos, fotografías o grabaciones de la voz de este participante.

Entendiendo que el uso de la imagen o de la voz del participante, será principalmente para actividades realizadas en el Programa “Momento Saturday”.

El o la menor tiene autorización para poder irse solo:

SI

NO

Firma de la persona que autoriza

Para poder entrar en *Momento Saturday* es obligatorio:

- * Llevar la autorización cumplimentada y firmada.
- * Adjuntar fotocopia del DNI de la persona que autoriza al o la menor.
- * Pagar 2€ en la entrada del centro.

AVISO LEGAL: L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, tus datos personales serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Alcorcón, con el fin de enviarte información sobre actividades de la Concejalía de Juventud. Puedes ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndote al Ayuntamiento de Alcorcón, Pza. Reyes de España s/n 28921, Alcorcón, Madrid

.....
Para recibir información de las actividades del Centro Joven;
EMAIL: _____