



**AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES
EN EL FOTO RALLY**

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: _____

Domicilio: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ años.

Teléfono(s) de contacto en Águilas: _____

Teléfono de contacto durante el Foto Rally: _____

Nombre de tus padres: _____

Teléfonos de contacto: _____

Nombre del mayor de edad que se responsabiliza de ti durante el Foto Rally: _____

_____ Teléfono: _____

AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD

D. /D^a. _____, con DNI nº

_____, autorizo a mi hija/o _____

_____ a participar en el Foto Rally 20____, aceptando las

condiciones y horarios del mismo.

Fdo: _____

Adjuntar fotocopia del DNI del progenitor que autoriza

LOPD 15/1999: los datos facilitados serán incorporados a ficheros inscritos en el registro de AEPD del que es responsable la CONCEJALÍA DE JUVENTUD DEL AYUNTAMIENTO DE ÁGUILAS. La finalidad será la gestión de los diferentes cursos y actividades, así como el cobro de los mismos.

Derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación, en persona o por carta, adjuntando la fotocopia del DNI, a la siguiente dirección:

AYUNTAMIENTO DE ÁGUILAS, Plaza de España, nº 14 – 30880 ÁGUILAS (MURCIA)