



AJUNTAMENT DE SAGUNT

REGIDORIA DE JOVENTUT

Carrer Vent de Marinada, s/n

46520 PORT DE SAGUNT

Tf.: 96 268 34 39 / Fax.: 96 269 06 67

AUTORITZACIÓ MENORS. TALLER PRIMERS AUXILIS.

I.- DADES PERSONALES PARE/MARE/TUTOR-A:

Nombre y Apellidos / <i>Nom i Cognoms</i>	NIF ó NIE:	Nacionalidad / <i>Nacionalitat</i>
Dirección / <i>Adreça</i>		
Población / <i>Població</i>	CP:	Fecha Nacimiento / <i>Data naixement</i>
E-mail:	Teléfono / <i>Telèfon</i>	Otros Teléfonos / <i>Altres Telèfons</i>

AUTORITZE AL/ A LA MENOR:

Nombre y Apellidos del menor / <i>Nom i Cognoms del xiquet-a</i>	Fecha Nacimiento / <i>Data de naixement</i>	
IES	Curso / <i>Curs</i>	Edad / <i>Edat</i>
Teléfono / <i>Telèfon</i>	Correo electrónico / <i>Correu electrònic</i>	

A ASSISTIR AL TALLER DE PRIMERS AUXILIS, organitzat per la Regidoria de Juventud del Ajuntament de Sagunt.

Acepto que / *Accepte que:*

Estos datos serán introducidos en un fichero propiedad del Departamento de Juventud del Ayuntamiento de Sagunto, en conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Estos datos podrán utilizarse para enviar información de interés del Ayuntamiento de Sagunto. Tiene derecho a acceder a los datos, rectificarlos, cancelarlos y oponerse a darlos.

Aquestes dades seran introduïdes en un fitxer propietat del Departament de Joventut de l'Ajuntament de Sagunt, de conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Aquestes dades podran utilitzar-se per a enviar informació d'interés de l'Ajuntament de Sagunt. Té dret a accedir a les dades, rectificar-les, cancel·lar-les i oposar-se a donar-les.

_____, ____ de _____ de 2017

Fdo. _____

PADRE/MADRE/TUTOR-A