



Concello de Cangas



Autorización para a participación da menor no proxecto BITaminadas

Eu, D./D^a _____, maior de idade, con
enderezo _____, D.N.I. _____; teléfonos de
contacto _____ e mail _____, en representación da miña filla ou
menor titorizada con nome _____, de _____ anos de idade e
alumna de _____.

DECLARO

Que en calidade de representante legal da menor presto o meu consentimento para a
participación no proxecto BITaminadas e declaro coñecer e aceptar as normas de participación.
Comprométome a que a menor irá acompañada por un/unha familiar maior de idade o primeiro
e último día do curso.

DOCUMENTACIÓN ACHEGADA:

Fotocopia DNI Titor/a legal
Fotocopia DNI da menor

A alumna leva o seu propio ordenador á formación :

- SI
- NON

En Cangas, a _____ de Decembro de 2022

Sinatura:

En cumprimento do disposto no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016, relativo á protección de datos de carácter persoal e na Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais, os datos recollidos nesta solicitude incorporaranse a un ficheiro do Concello de Cangas para o seu tratamento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.