

Autorització a menors d'edat per participar al Curs de Monitor d'Activitats de Dinamització en l'Àmbit Poliesportiu

Dades del pare, mare o representant legal

DNI / NIE / Passaport

Nom i cognoms

Adreça

Codi Postal

Municipi

Telèfon

Autoritzo

Que l'alumne/a

Amb document identificatiu número _____, pugui participar al Curs.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o representant legal

Les dades personals facilitades tenen la finalitat de prestar el servei sol·licitat i realitzar, si cal, la gestió, control i facturació. Vostè té dret a obtenir confirmació sobre si estem tractant les seves dades personals. Per tant, té dret a accedir a les seves dades personals, rectificar les dades inexactes o sol·licitar la seva supressió quan ja no siguin necessàries per les finalitats que van ser recollides.