



PREINSCRICIÓN OURENSE XOVE 2019

CURSOS:

.....

.....

NOME E APELIDOS:

..... DATA DE NACEMENTO/IDADE: /

DNI.: TELÉFONOS:

ENDEREZO

..... C.P.: LOCALIDADE

EMAIL

AUTORIZACIÓN PATERNA OU MATERNA PARA MENORES DE IDADE

Don/Dona con

DNI..... como pai, nai ou titor/a legal do mozo/a arriba indicado, autorizo ao meu

fillo/a representado/a por min a participar na actividade organizada pola Concellería de Xuventude.

Sinatura,

- AUTORIZO A RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE AS ACTIVIDADES DA CONCELLERÍA DE XUVENTUDE, BEN SEXA VÍA EMAIL OU SMS. **Os datos incorporaranse a un ficheiro de tratamentos de datos, cuxo titular é o Concello de Ourense. Non se prevé transmisión de datos a terceiros e a súa finalidade é a xestión de información e oferta de actividades da Concellería de Xuventude. Conforme a Lei Orgánica 15/99 do 13 de marzo, vostede poderá acceder, modificar ou cancelar os datos recollidos, mediante comunicación escrita.**
- DOU O CONSENTIMENTO EXPRESO PARA A REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS OU REPORTAXES AUDIOVISUAIS QUE A CONCELLERÍA DE XUVENTUDE UTILIZARÁ EN TAREFAS DE PROMOCIÓN DAS SÚAS ACTIVIDADES.

AUTORIZO A RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE AS ACTIVIDADES DA CONCELLERÍA DE XUVENTUDE, BEN SEXA VÍA EMAIL OU SMS. **Os datos incorporaranse a un ficheiro de tratamentos de datos, cuxo titular é o Concello de Ourense. Non se prevé transmisión de datos a terceiros e a súa finalidade é a xestión de información e oferta de actividades da Concellería de Xuventude. Conforme a Lei Orgánica 15/99 do 13 de marzo, vostede poderá acceder, modificar ou cancelar os datos recollidos, mediante comunicación escrita.**

DOU O CONSENTIMENTO EXPRESO PARA A REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS OU REPORTAXES AUDIOVISUAIS QUE A CONCELLERÍA DE XUVENTUDE UTILIZARÁ EN TAREFAS DE PROMOCIÓN DAS SÚAS ACTIVIDADES.

Ourense, de de 201.....

Sinatura