

AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ - PROJECTE ENTREJOVES

Nom i cognoms del/ de la participant:

DNI mail

Edat: Telèfon participant:

Nom i cognoms del pare/mare/tutor

DNI: mail

Telèfon/s pare/mare/tutor:

Nom i cognoms del pare/mare/tutor

DNI: mail

Telèfon/s pare/mare/tutor:

DECLARE:

1- Que són certes totes les dades expressades en esta fitxa.

2- Que autoritze que el meu fill/a participe en el **Projecte EntreJoves**.

3- Autoritze la presa d'imatges necessàries per al normal desenvolupament d'aquest Projecte EntreJoves i la seua reproducció en diferents canals i xarxes socials, tot d'acord amb d'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals.

(Municipi) a , de/d' de 202

Signat:

Signat:

Signatura del pare/mare/tutor

Signatura del/ de la participant

Li informem que, d'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals., les seues dades personals seran incorporades a un fitxer. Esta informació és recollida amb la finalitat de poder gestionar las tasques administratives i de gestió de l'activitat a la què s'ha inscrit. A més, conforme l'esmentada Llei pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant sol·licitud per escrit al responsable del fitxer en l'adreça, c/Taronger, 116. 46600 ALZIRA (VALÈNCIA), que caldrà acompanyar amb còpia del seu document d'identitat.