

AUTORIZACIÓN A MENORES

La autorización que a continuación figura deberá devolverse firmada junto con la ficha de inscripción antes del día 1 de marzo, fecha en que se cierra el plazo de inscripción.

D./Dña.....

.....con DNI/PASAPORTE.....

y domicilio en.....

teléfono.....padre/madre/tutor del menor.....

.....
autoriza la participación del mismo en el ENCUENTRO DIOCESANO del 11 de marzo de 2018 en La Orotava.

Protección de Datos: De conformidad con la LOPD 15/1999, autorizo de forma expresa al Obispado de San Cristóbal de la Laguna - Tenerife, al tratamiento de mis datos de carácter personal con la finalidad de coordinar la participación en actividades y el envío de información sobre las mismas. Autorizo al citado Obispado de Tenerife a la captación y difusión de imágenes en medios propios o afines a entidades Diocesanas. Igualmente autorizo la comunicación de mis datos de carácter personal a entidades diocesanas con finalidades relacionadas. Mediante esta autorización, he sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a la dirección de la Delegación de Nueva Evangelización del Obispado de San Cristóbal de la Laguna – Tenerife en la C/ San Agustín 28 de San Cristóbal de la Laguna (CP 38201)

En , a de de 2018.

(Firma y DNI del menor)

(Firma y DNI del padre/madre/tutor)