

F@CE) @/o#k@#@

Taller	
--------	--

N	
)	
C	
T	
°	
Municipi	

9AD@B5F'9B'75G'EI 9'9@/5'IGI 5F#5'G, 5'A9BCF'8'985H'

Pare, mare o tutor, D/Sra. _____ amb DNI _____ i nº de teléfon _____ autoritza a est/a menor a assistir a l'activitat especificada en aquest full d'inscripció, organitzada per la Regidoria de Joventut de l'Ajuntament de Sant Joan d'Alacant. A més autoritze a l'Ajuntament de Sant Joan d'Alacant a prendre imatges durant el transcurs de l'activitat per a finalitats merament informatives i/o promocionals.

A Sant Joan d'Alacant a _____ de _____ de 2015

P	#	#
juventud@santjoandalacant.es		
-	#	#
tutor/a	_____	

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, li informem que les seues dades han quedat inclosos en la nostra base de dades a fi de dirigir-li comunicacions professionals i informatives. Vostè disposa dels drets d'accés, rectificació, cancel·lació i especificació dels mateixos, drets que podrà fer efectius dirigint-se a l'Ajuntament de Sant Joan d'Alacant. Pça. de l'Església 2 CP:03550 Sant Joan d'Alacant (Alacant) .