Cabildo de Lanzarote

D./Dña. _____,

mayor de edad , con D.N.I./N.I.E. nº _____, en calidad de:

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor Legal

DECLARA

Que conociendo las bases de participación del proyecto Across Hip-Hop Lanzarote 202_;

AUTORIZA

Al menor _____,

con D.N.I./N.I.E. nº _____, a asistir a las actividades organizadas en el marco de dicho proyecto.

En _____ a ___ de _____ de 202__

Firma:

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros del Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria. Asimismo le informamos de la posibilidad de que ejerza los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la siguiente dirección: c/ León y Castillo, 270, 35005. Las Palmas de Gran Canaria.
En caso de que en este documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a personas físicas distintas de quien lo presente deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el párrafo anterior.