

## AUTORIZACIÓN MENORES DE 18 AÑOS Banco de Iniciativas Juveniles \*(BIJ)

Don / Doña

con domicilio en

y

D.N.I

estoy informado/a, autorizo y asumo la responsabilidad del buen uso en la actividad solicitada, en los días y horarios solicitados, como padre / madre / tutor / tutora / representante (señalar lo que corresponda) del /la menor:

..... de..... años, con D.N.I.....

para poder hacer uso del Salón de actos y el material técnico solicitado por el grupo

del que forma parte, para realizar **la actividad de**

**en los días solicitados** (poner días concretos o los días habituales)

en horario de

según la-s petición-es realizada-s por el/la representante del grupo al Banco

de Iniciativas Juveniles (BIJ)\* de la Delegación de Juventud del Ayuntamiento de Leganés.

**IMPORTANTE: Adjuntar a la presente Autorización fotocopia de DNI / NIE / Pasaporte de la persona adulta que autoriza para poder darle validez**

Firma:

Fdo:.....

Fecha

### **Protección de Datos:**

“Los datos personales de los-as solicitantes serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento Europeo 206/679 de Protección de Datos, Ley Orgánica 03/2018 de 5 de diciembre de protección de datos de carácter personal y demás legislación vigente en dicha materia”