

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN DO MENOR NA ACCIÓN FORMATIVA

Don/a.....con
DNI..... como (pai, nai, titor)..... do menor de idade
co nome
e dni....., facilitamos o seguinte número de contacto telefónica.....e
email.....autorizo mediante a presente a participación na formación de
capacitación dixital da UTE BiG ARA que se levará a cabo en Teo.

Autorizo a UTE BiG ARA. e á administración pública adscrita a este proxecto para o tratamento de estos datos personais, e confirmo que son verdadeiros.

- Autorizo a UTE BiG ARA á captación, reprodución ou publicación de fotografías ou imáxes que se poidan levar a cabo durante o desenvolvemento da actividade formativa na que estou matriculado. Estas fotografías ou imáxes podrán ser obxecto de publicación na páxina web ou redes sociais de UTE BiG ARA e uso para interés público.*

Firma do/a pai/nai/titor