



INSCRIPCIONS PROGRAMA VITAMINA

Oficina del Pla Jove

NOM DEL TALLER

DADES PERSONALS

Nom i cognoms _____

Adreça _____

Població _____ Codi Postal: _____

Data de naixement _____

Direcció mail _____

Telèfon (fix i mòbil) _____

(Imprescindible adjuntar fotocòpia del DNI)

En cas de ser menors d'edat, és obligatori portar l'autorització següent omplerta pel pare/mare o tutor legal.

.....

AUTORITZACIÓ

En/ Na, amb DNI n°, com a pare/mare o tutor legal autoritzo al meu fill/ filla en/na....., amb DNI n°....., a participar en els tallers que organitza l'Oficina del Pla Jove de l'Ajuntament de Viladecans al Centre de Recursos per a Joves Can Xic.
Signat:

D'acord amb allò previst a la Llei estatal 15/1999, les dades de caràcter personal que faciliteu s'inclouran en un fitxer titularitat d'aquest ajuntament. Les vostres dades seran utilitzades per programes d'actuació municipal, i només podran ser cedides per a aquesta finalitat. Podeu accedir, modificar o cancel·lar les vostres dades si ho considereu oportú.

En cas que no vulgueu que les vostres dades siguin utilitzades marqueu la casella corresponent.

