



PROGRAMACIÓN ACCIONES FORMATIVAS

MODALIDAD TELEFORMACIÓN "ON LINE"



AUTORIZACIÓN DE MENORES DE EDAD PARA LA REALIZACIÓN DE UN CURSO BECADO POR EN CONSEJO DE LA JUVENTUD DE EXTREMADURA EN CONVENIO CON LA UNIVERSIDAD POPULAR FELIPE TRIGO.

D./ D^a _____

con DNI/Pasaporte nº _____ con domicilio a efectos de notificaciones

en _____ de la localidad de _____,

con CP _____ TELÉFONO _____ (fijo) _____ (móvil).

AUTORIZO

En calidad de padre/madre/tutor/tutora de _____

con DNI _____ a realizar un Curso Becado por el Consejo de la Juventud de Extremadura de la U.P Felipe Trigo.

Esta autorización conlleva la aceptación de las bases reguladoras de este curso, así como la obligatoriedad de su cumplimiento por parte de la persona menor de edad autorizada, eximiendo al Consejo de la Juventud de Extremadura de toda responsabilidad ante cualquier situación dañosa y perjudicial que pudiera producirse en el caso de no atenderse al cumplimiento de las mismas.

_____, DE _____ 201_ .

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA.

Protección de datos. De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales de las personas inscritas serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al correspondiente fichero con la finalidad de crear una base de datos de participantes en las actividades del Consejo de la Juventud de Extremadura,

Los datos serán utilizados exclusivamente para ofrecer información del organismo, y bajo ningún concepto serán cedidos a terceros salvo resolución judicial, ni utilizados con fines lucrativos. Asimismo, se informa de que pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos facilitados mediante escrito dirigido al Consejo de la Juventud de Extremadura. C/ Reyes Huertas, 1, 1º Izqda. 06800. Mérida.