

AUTORIZACIÓN DE MENORES

D./D^a. _____, mayor de edad y titular del DNI _____, y

domicilio en _____, como padre/madre/tutor/a doy mi

CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN para que (nombre y apellidos del menor)

_____ con DNI _____ pueda acceder al evento

URBAN CUORE VÍCAR 2026.

En _____, a _____ de _____ de 2026

Firma del padre/madre/tutor/a:

MENORES DE 16 AÑOS DEBEN IR ACOMPAÑADOS DE UN ADULTO/A A SU CARGO. EN CASO DE QUE EL PADRE/MADRE/TUTOR/A DEL MENOR NO ACOMPAÑE A ESTE, DEBE AUTORIZAR SU ACOMPAÑAMIENTO Y CUSTODIA DURANTE EL EVENTO

DATOS DEL ADULTO/A ACOMPAÑANTE DESIGNADO POR MADRE/PADRE/TUTOR/A

D./D^a. _____, mayor de edad y titular del DNI _____, y

domicilio en _____.

FIRMA DEL ADULTO/A ACOMPAÑANTE:

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad *URBAN CUORE VÍCAR 2026* responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE VÍCAR con la finalidad de GESTIÓN DE LOS DATOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES, BENEFICIARIAS O SUS REPRESENTANTES PARA EL DESARROLLO DE LOS SERVICIOS, PRESTACIONES Y PROGRAMAS DEL ÁREA DE JUVENTUD, en base a la legitimación de OBLIGACION LEGAL. Mas información sobre protección de datos personales en el apartado de privacidad de www.vicar.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad URBAN CUORE VÍCAR 2026.