



MODELO DE AUTORIZACIÓN

Será obligatorio entregar este documento a los catequistas o al párroco siempre que un niño/a de menos de 18 años desee participar en alguna actividad organizada por la parroquia o por el Grupo juvenil San Boal sin la compañía de alguno de sus padres o tutores. **INFORMACION DE INTERÉS:** Primero imprima este documento, En segundo Lugar rellénelo con todos los datos que se le solicitan, y por último entréguelo a los responsables.

DATOS DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD			
DURANTE LOS DÍAS		MES	AÑO
LUGAR			

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR – RESPONSABLE DEL MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS			
DNI		TELEFONO MOVIL	
E-MAIL (Mayúsculas)			
DOMICILIO			

DATOS DEL PARTICIPANTE/ NIÑO-NIÑA

FOTO	NOMBRE Y APELLIDOS			
	FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
	DNI		Nº DE TARJETA SANITARIA	
	E-MAIL (Mayúsculas)			
	DOMICILIO			
ENFERMEDAD O ALERGIA			GRUPO SANGUINEO	
¿TOMA ALGUN MEDICAMENTO?	¿CUAL?		¿CADA CUANTO TIEMPO?	
OTROS DATOS A TENER EN CUENTA EN LA ACTIVIDAD				

COMO RESPONSABLE DEL MENOR EXPRESO MI CONSENTIMIENTO PARA QUE PARTICIPE EN LA ACTIVIDAD ORGANIZADA POR LA PARROQUIA DE SAN JUAN DE SAHAGÚN O EL GRUPO JUVENIL SAN BOAL Y PARA QUE CONSTE FIRMO ESTE DOCUMENTO

COMO PARTICIPANTE EXPRESO MI DESO DE ASISTIR A LA ACTIVIDAD ORGANIZADA POR LA PARROQUIA O EL GRUPO JUVENIL SAN BOAL Y PARA QUE CONSTE FIRMO ESTE DOCUMENTO

FIRMA DEL RESPONSABLE PADRE/MADRE TUTOR

FIRMA DEL PARTICIPANTE NIÑO/NIÑA

PROTECCIÓN DE DATOS

Sus datos serán incorporados al fichero titularidad de la Parroquia de San Juan de Sahagún de Salamanca con la finalidad de proteger los datos con arreglo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigirse a la Parroquia de San Juan de Sahagún, sita en la Calle Santos Jiménez nº 2, 1ªA de Lunes a Sábados de 12.00h a 13.00h.

FECHA DE ENTREGA DE LA AUTORIZACIÓN