

AUTORITZACIÓ

En/naAmb DNI núm., com a pare/mare/tutor del
nen/a....., autoritzo al meu fill/a a realitzar el taller de CUINA SENSE PARES.

Signatura del pare/mare/tutor :

D'acord amb la Llei 15/1999 de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal s'informa la persona interessada que les dades facilitades poden ser incloses en un fitxer automatitzat per fer-ne tractament informàtic. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir drets d'imatge, d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

