

Autorización Paterna

CARNÉ DEPORTIVO MUNICIPAL

D. / D^a con D.N.I.

Domicilio: C.P.:

conocedor de las Bases Regulatoras del "Carné Deportivo Municipal", AUTORIZO a mi :

Hijo/a Tutelado

Nombre y Apellidos:

a SOLICITAR ante el Instituto Municipal de Deportes la expedición del "CARNÉ DEPORTIVO MUNICIPAL", reconociendo la veracidad de los datos recogidos en la solicitud y asumiendo como:

Padre / Madre Tutor

el cumplimiento de hijo/a o tutelado, de las condiciones establecidas en las Bases.

Notas.-

* Los menores de edad deberán presentar esta autorización de manera Obligatoria para obtener el "Carné Deportivo Municipal, así como la hoja del formulario de solicitud.

Presto conformidad al tratamiento de los datos de carácter personal por parte del Instituto Municipal de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de Segovia conforme a lo dispuesto en la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, conociendo mi derecho a ejercer los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación y oposición) en cualquier momento ante la entidad responsable del tratamiento.

Fecha:

Firmado:

DNI N^o.: