



Ayuntamiento de
Villanueva de la Cañada

SERVICIO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL Y SUS FAMILIAS

SERVICIO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL Y SUS FAMILIAS

(SALIDAS CULTURALES Y DE OCIO)

AUTORIZACIÓN FAMILIAR

D/Dña: _____ con D.N.I. nº: _____

autorizo a mi hijo/a: _____

A participar activamente en las SALIDAS CULTURALES Y DE OCIO desarrolladas por el Servicio de atención a personas con diversidad funcional del Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada. Habiendo sido informado/a del horario y lugar en que se desarrollan dichas salidas, así como de la conveniencia de realizar dichas actividades en pos de su normalización e inclusión.

En Villanueva de la Cañada, a _____ de _____ de 201_

Firma del padre/madre o tutor

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero ACTIVIDADES MUNICIPALES, cuya finalidad es CONTROL DE USUARIOS DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES CULTURALES Y DEPORTIVAS QUE ORGANIZA EL AYUNTAMIENTO, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos y no se cederán a terceros, salvo por obligación legal. El responsable del fichero es el AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA CAÑADA, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y portabilidad ante el mismo es PLAZA DE ESPAÑA, 1 (28691 – VILLANUEVA DE LA CAÑADA), todo lo cual se informa en cumplimiento de la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal. Más información en (<http://www.ayto-villacanada.es/> y en dpd@ayto-villacanada.es)