

NOM I COGNOMS			
DNI / NIE / PASSAPORT		DATA DE NAIXIMENT	
ADREÇA Nº I PORTA			
POBLACIÓ I CP			
TELÈFON 1 (propi)			
TELÈFON 2 (un altre)	(Indicar a qui pertany)		
E-MAIL			
OBSERVACIONS			

A Xirivella a de/d'..... de 201.....

Signatura del usuari/a:

Autoritze la inclusió de les meues dades en la base de dades del Servei de Joventut de l'Ajuntament de Xirivella, amb domicili en la C/ Llevant UD nº 2 per a futures comunicacions, via postal, telefònica o electrònica (correu-e, whatsapp, chat, sms ...), podent accedir en qualsevol moment a modificar o esborrar qualsevol dada o el total dels mateixos d'acord a la Llei Orgànica 15/99 del tractament autoritzat de dades (LOPD). Així mateix, autoritze al Servei Municipal de Joventut a fer l'ús pertinent a través dels mitjans de difusió propis de les fotografies i un altre material gràfic, arreglat en les activitats i serveis municipals. Declare, en el cas de l'Aula Informàtica, conèixer el seu funcionament.

Emplenar en cas de menors d'edat

AUTORITZACIÓ PATERNA / MATERNA / REPRESENTANT LEGAL

D. / Sra. amb DNI..... autoritze al meu fill/a a participar en les activitats i serveis del **Centre Jove** de la Regidoria de Joventut de l'Ajuntament de Xirivella a través de la inscripció a dalt indicada. I faig extensiva aquesta autorització a la connexió i utilització d'Internet, segons les normes de funcionament de l'Aula Informàtica que es troben a la disposició de les persones usuàries de la mateixa.

A Xirivella a de/d'..... de 201.....

Signatura: