

## AUTORIZACIÓN DE SAÍDAS A MENORES DE IDADE

### IX Campus Musical FGBMP CEDEIRA 2017

<b>DATOS PROXENITOR/TITOR/RESPONSABLE</b>				
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI/NIE	
Enderezo	Código postal	Localidade	Provincia	
Teléfonos de localización /		Relación co alumno/a do Campus (pai/nai/titor/...)		
<b>DATOS MENOR DE IDADE</b>				
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI/NIE	
Teléfonos de localización /		Especialidade no Campus		
<b>AUTORIZA PARA ABANDONAR O IX CAMPUS MUSICAL</b>				
<b>A tempo parcial</b>				
De ..... horas a .....horas o/os día/días .....				
<input type="checkbox"/> Polos seus propios medios				
<input type="checkbox"/> Acompañado de ..... con DNI..... en calidade de (parentesco).....				
<b>Ao rematar a actividade cada día</b>				
<input type="checkbox"/> Polos seus propios medios				
<input type="checkbox"/> Acompañado de ..... con DNI..... en calidade de (parentesco).....				
<b>Sen ter rematado a actividade</b>				
Ás ..... horas o día .....				
<input type="checkbox"/> Polos seus propios medios				
<input type="checkbox"/> Acompañado de ..... con DNI..... en calidade de (parentesco).....				

En ....., a ..... de ..... de 2017

Asdo:

.....

Firma proxenitor/-a/titor/-a

### Adxuntar este formulario de autorización de saídas na inscrición ao Campus

De conformidade co establecido no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmase que os datos aportados neste formulario serán incorporados a un ficheiro de datos de carácter persoal, constituído coa finalidade de recollida de datos para a formalización de matriculas, admisións, xestión de cursos e envío de información e publicidade. Comunicámoslle que poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, previstos pola Lei, mediante escrito, dirixido á Federación Galega de Bandas de Música Populares Rúa Anxeriz nº 3 bx, ofic 2, 15895 Milladoiro – Ames.