



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Consentimiento por madre, padre o tutor/a, a rellenar solo por aquellos voluntarios menores de 16 a 18 años.

D/Dña. _____

mayor de edad con DNI nº _____ y con domicilio en la calle _____, como MADRE, PADRE

o TUTOR/A de: _____

con DNI nº _____. Autorizo a formar parte del voluntariado de

Cajasiete Gran Canaria Maratón 2019.

En Las Palmas de Gran Canaria a, _____ de _____ de 201____.

Firmas,

VOLUNTARIO/A

PADRE, MADRE o TUTOR/A

AVISO LEGAL: En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite en el presente formulario serán incorporados en un fichero previamente registrado en la AGPD titularidad de Juan Armas S.A., cuya finalidad será la de gestión administrativa, así como el envío de información por cualquier medio de acciones publicitarias e informativas de las diversas actividades mercantiles realizadas por la entidad. Asimismo, y en virtud del mismo cuerpo legal, consiente expresamente que los datos puedan ser cedidos a las empresas del grupo, así como a terceros. Podrá ejecutar su derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose a Juan Armas, S.A. en C/Diego Vega Sarmiento, 9, de las Palmas de Gran Canaria

