



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 2018

Firma del padre/madre o tutor

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

- Los datos de carácter personal que se solicitan en la presente ficha de inscripción, pasarán a un fichero automatizado de datos. Estos datos sólo serán tratados por la Asociación "Alternativas contra la exclusión social" (ACES) con el fin de desarrollar el Servicio municipal de atención a personas con diversidad funcional y sus familias de Villanueva de la Cañada.
- Podrá usted acceder a sus datos de carácter personal y ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la siguiente dirección: Avenida de Leganés, 23. Local 4. 28924 Alcorcón (Madrid), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.