

AUTORIZACIÓN PADRE/MADRE/TUTOR-A

Yo (padre/madre/tutor-a).....con D.N.I.....autorizo a mi hijo/a (Nombre y 2 Apellidos)con DNI..... para que participe en el Programa de Empleo Juvenil organizado por la Concejalía de Empleo de la Cendea de Galar, en las siguientes fechas: 1ª tanda: del 22 de Junio al 5 de Julio, 2ª tanda: del 20 de Julio al 2 de Agosto, 3ª tanda: del 3 de Agosto al 16 de Agosto, 4ª tanda: del 17 de Agosto al 30 de Agosto. El horario de la actividad será de lunes a viernes de 14:30 a 18:30 horas, en las piscinas de Salinas y de las 08:00 a 14:00 en las piscinas de Eskiroz.

PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsables del tratamiento: Ayuntamiento de Cendea de Galar. Finalidad: Gestionar el desarrollo de la actividad realizada en cumplimiento de una misión pública. Comunicaciones de datos: Los datos se comunicaran a terceros en los casos previstos en la normativa vigente y en caso de haber dado su consentimiento para la publicación de imágenes. Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos, dirigiéndose a las dependencias municipales. Más información: en la Política de Privacidad del Ayuntamiento de Cendea de Galar.

En Salinas de Pamplona el de.....del 2026.