



AUTORIZACIÓN¹ DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES PARA MENORES DE 18 ANOS

D./D^a con número de teléfono (móbil) autorizo ao meu fillo/a de curso de Grao a participar nas seguintes actividades extraescolares que terán lugar durante o curso académico 20 /20 . Deste xeito, autorizo o uso da imaxe para ditas actividades.

Nome da actividade	Data/período	Grupo/s destinatarios	Lugar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nome e DNI do pai, nai ou representante legal.

Asdo.:

(Sinatura)

¹ “En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais facilitados quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitándoo ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela, ou mediante o envío dun correo electrónico a sxt.cultura.educacion@xunta.es.”