



## AUTORIZACIÓN<sup>1</sup> DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES PARA MENORES DE 18 ANOS

### Centro: CMUS Profesional de Santiago de Compostela

D./D<sup>a</sup>....., 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

Nome e DNI do pai, nai ou representante legal.

.....

(Sinatura)

1 “En cumprimento do disposto no artigo 7 da Lei orgánica 3/2018, do 5 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 Universidade 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 Universidade, como responsable do ficheiro, solicitándoo ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Universidade, edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela, ou mediante o envío dun correo electrónico a sxt.cultura.educacion@xunta.gal.”