

MODELO NORMALIZADO DE AUTORIZACIÓN DE MENORES DE EDAD Y DE PERSONAS TUTORADAS LEGALMENTE DEL INSTITUTO PROVINCIAL PARA EL DEPORTE Y JUVENTUD DE DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS (en adelante IDJ), COMO ENTIDAD DE VOLUNTARIADO RECONOCIDA POR LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN, con el número B-0321, A CUMPLIMENTAR POR L@S VOLUNTARI@S MENORES DE EDAD Y/Ó PERSONAS TUTORADAS LEGALMENTE Y SUS RESPONSABLES LEGALES (PADRE, MADRE, TUTOR/A, ETC.)

DATOS PERSO	NALES DEL/L	_A ME	NOR DE EDAD 6 T	URORADO/	A (Confo	rme con	isten e	n DNI, ex	cepto domicilio)
Primer Apellid	0	S	Segundo Apellido		Nombre			DNI u otros	
Domicilio					Código Postal		Lo	ocalidad	
Provincia		Fech	na de Nacimiento Edad		Telé		Teléfo	éfono	
Correo electró	nico								
<b>DATOS DEL</b>	<b>PROGENIT</b>	OR/A	A – TUTOR/A –	RESPONS	SABLE	LEGAL	_		
Primer Apelli	do		Segundo Apell	ido	Nombre	Э			DNI u otros
Relación con el voluntario/a menor de edad/ ó tutorado/a (padre, madre, tutor/a, etc.)					Teléfor	nos			
Correo electr	ónico:								
AUTORIZAC	ION FOTO	GRAF	ÍAS Y VÍDEOS						
tutorado/a dura	nte el desarroll	o de la		oluntariado,	etc., con e	el objeto	de inc	orporar di	tografiar, filmar a mi hijo/a ichas imágenes en la wel icación.
acep									tos y que conozco y s del voluntariado en
2. AUT prog	AUTORIZO a MI HIJO/A, TUTORADO/A a SER VOLUNTARIO/A en las actividades que se proponen en el programa de voluntariado del IDJ y manifiesto que reúne las condiciones establecidas para el normal desarrollo de las funciones de voluntariado en dichas actividades.								
3. La p de P el tra colal realiz mom legis	resentación de protección de D tamiento de lo poradoras en la zación de las a ento, ejercitar lación vigente	esta s atos Pos s datos a gest activida los der y sieno	solicitud implica, a I ersonales y garantí s por el IDJ de Dip ción del voluntariad ades y con respeto rechos de acceso, r	os efectos pi a de los dere utación Provi o, únicamen del deber de ectificación, I tratamiento	echos digit ncial de E te para la confidenc cancelació de los da	ales, el o Burgos y as finalid cialidad, on y opos	consen la cesi ades c pudien sición,	timiento d ón de los lerivadas do el afed en los téri	8, de 5 de diciembre, le los afectados para mismos a entidades del procedimiento y ctado/a, en cualquier minos previstos en la to Provincial para el
En				, a	c	de			de

Fdo.

EL/LA PROGENITOR/A-TUTOR/A-RESPONSABLE LEGAL

Fdo.

**EL/LA VOLUNTAR@**