



DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A DEL MENOR DE EDAD

Nombre y apellidos			NIF/NIE
Domicilio a efectos de notificaciones:			
Código Postal:	Municipio:	Provincia	Teléfono(s)

Mediante la presente AUTORIZA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- A que su hijo/a participe en el II TORNEO DE FÚTBOL SALA INFANTIL LOS CHIGUITOS, SAN ZOILO 2026 como jugador del equipo

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo en Carrión de los Condes a de..... de 2026.

FIRMA

--

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: [AYUNTAMIENTO DE CARRIÓN DE LOS CONDES](#); Finalidad: Tratamiento de los datos para la participación en sorteos y concursos; Legitimación: Consentimiento del interesado; Destinatarios: Están previstas cesiones de datos a: Medios y canales de comunicación que el Ayuntamiento de Carrión de los Condes considere oportunos y página web del Ayuntamiento de Carrión de los Condes; Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a dpd@ayuntamientosdepalencia.es; Procedencia: El propio interesado; Información adicional: www.carriondeloscondes.org.

