



Dades personals de la persona participant a la Trobada de Joves #Connecta't

Nom i
cognoms:.....
Data de
naixement:.....
Població:.....
Telefon: :.....
Municipi:.....

Autorització de la persona progenitora/tutora legal

En referència al/la jove amb DNI

.....,

jo (persona progenitora/tutor@ legal 1), amb
DNI

jo (persona progenitora/tutor@ legal 2), amb
DNI

(En cas de persones progenitores separades/divorciades és necessari que signen les dues)

1. **Accepte** la incorporació d'aquestes dades personals a un fitxer automatitzat titularitat de l'Institut Valencià de la Joventut, i l'ús d'aquestes per a el projecte Trobades Joves. En cap cas autoritze la cessió d'aquestes. **Autoritze** l'enviament d'informació relacionada amb el projecte.
2. **Autoritze al meu fill/filla** a participar en la iniciativa de Trobades Joves Connecta't,
3. **Autoritze** la publicació d'imatges del meu fill/a en els mitjans de comunicació municipals i en el recull final de fotografies i vídeos sobre les diferents activitats realitzades per a la difusió de les activitats i del projecte Xarxajove, sempre i quan es respecte el que diu la Llei de Protecció Jurídica del Menor vigent, i la Llei de Protecció de Dades de Caràcter Personal 15/1999.

Signatura/es

(En qualsevol moment podreu exercir el vostre dret d'accés, rectificació i cancel·lació enviant una sol·licitud per escrit, acompanyada d'una fotocòpia del vostre DNI, a castellosudcampmorvedre@xarxajove.info).