

AUTORIZACIÓN VIAXE ARANDA MENORES

| | | |
|----------------------|--------|-------|
| COMPARECENCIA | Lugar: | Data: |
| Hora: | | |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| DATOS DO MENOR | Apelidos: | Nome: |
| D.N.I.: | Nacionalidade: | Data nacemento: |
| Lugar nacemento: | | |
| Domicilio: | Nº: | Piso: Letra: |
| Localidade e Provincia: | Teléfono: | |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| PAI/NAI/TITOR 1 | Apelidos: | Nome: |
| D.N.I./Pasaporte: | Nacionalidade: | Data nacemento: |
| Lugar nacemento: | | |
| Domicilio: | Nº: | Piso: Letra: |
| Localidade e Provincia: | Teléfono: | |

| | | |
|-------------------------|----------------|-----------------|
| PAI/NAI/TITOR 2 | Apelidos: | Nome: |
| D.N.I./Pasaporte: | Nacionalidade: | Data nacemento: |
| Lugar nacemento: | | |
| Domicilio: | Nº: | Piso: Letra: |
| Localidade e Provincia: | Teléfono: | |

| | | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|---------------------|------------------------------|---------------------------|
| DATOS DA VIAXE | Lugares destino | 1º ARANDA DEL DUERO | 2º MADRID (PARQUE AQUOPOLIS) | 3º MADRID (PARQUE WARNER) |
| Data de saída: 26/08/2022 | Data prevista de regreso: 28/08/2022 | | | |

| ACOMPAÑANTE/S | 1 | 2 | 3 |
|------------------------|---------------------|-------------------------|-------------------------|
| CARGO | PRESIDENTA | SECRETARIO | VOCAL |
| D.N.I. | 76814106V | 35324341K | 76929421X |
| Nome e Apelidos | OLGA PÉREZ SAMARTÍN | MIGUEL ÁNGEL AGÍS OTERO | ESTHER CARBALLO ÁLVAREZ |
| Teléfono | 679472983 | 686460211 | 620121936 |

A/s persoa/s comparecente/s manifesta/n que posúe/n a potestade, a capacidade legal oportuna, O CONSENTIMENTO DO OUTRO PROXENITOR (se o houber) e, no seu caso, o dos terceiros dos que facilita os datos, polo que de conformidade coa normativa acerca da patria potestade dos menores de idade e do transporte de viaxeiros e demais disposicións vixentes establecidas ao efecto, **AUTORIZA** ao/a menor, cuxos datos foron apuntados, a viaxar dentro do territorio nacional. Esta autorización circunscríbese exclusivamente aos lugares e ás datas de viaxe sinaladas.

| | |
|--|--|
| <p align="center">SINATURA DO PAI/NAI/TITOR 1</p> <p>Fdo.</p> <p>D.N.I./ Documento</p> <p><small>O asinante DECLARA a veracidade dos datos facilitados e dos documentos achegados na solicitude do presente documento, sendo responsable de calquera falsidade, omisión ou inexactitude.</small></p> | <p align="center">SINATURA DO PAI/NAI/TITOR 2</p> <p>Fdo.</p> <p>D.N.I./ Documento</p> <p><small>O asinante DECLARA a veracidade dos datos facilitados e dos documentos achegados na solicitude do presente documento, sendo responsable de calquera falsidade, omisión ou inexactitude.</small></p> |
|--|--|

RESPONSABLE: Asociación Cultural Banda Unión Musical de Meaño (Casa da Música s/n- Campo da Feira, 36968 Meaño | **FINALIDADE PRINCIPAL:** Xestións de índole administrativa e informativa das actividades que realice a Asociación | **LEXITIMACIÓN:** consentimento do interesado. | **DESTINATARIOS:** non se cederán datos a terceiros, salvo autorización expresa ou obrigación legal. | **DEREITOS:** acceder, rectificar e suprimir os datos, portabilidade dos datos, limitación ou oposición ao seu tratamento, transparencia e dereito a non ser obxecto de decisións automatizadas. | **INFORMACIÓN ADICIONAL:** pode consultar a información adicional e detallada sobre a nosa política de privacidade en: www.bumm.gal

Declaro entender a información facilitada e consinto o tratamento que se efectuará dos meus datos de carácter persoal.
 Autorizo ao envío de comunicacións informativas relativas ás actividades, produtos ou servizos por correo postal, fax, correo electrónico ou calquera outro medio electrónico equivalente.