



DELEGACIÓN EPISCOPAL DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA
(DIÓCESIS DE JAÉN)

AUTORIZACIÓN DE MENORES

DATOS DEL/LA MENOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I. _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____

PARROQUIA/GRUPO/MOVIMIENTO: _____

DATOS DEL/LA PADRE, MADRE/TUTOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I. _____ TELÉFONO: _____

DOMICILIO: _____

E-MAIL: _____

AUTORIZO:

- A que el mencionado menor asista a _____ que se celebrará en _____ el próximo día _____ organizado por la Delegación Episcopal de Infancia y Adolescencia de la Diócesis de Jaén y acepto la responsabilidad de aquellas acciones u omisiones del menor que causen daño a terceros o a sí mismo, interviniendo su culpa o negligencia.
- Que los datos e imágenes de los asistentes al evento puedan ser publicados y/o compartidos en Redes sociales, Web de la Delegación Episcopal de Infancia y Adolescencia y Web de la Diócesis de Jaén.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados voluntariamente por Vd. en este formulario, formarán parte de un fichero de la Delegación Episcopal de Infancia y Adolescencia de la Diócesis de Jaén.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____