

PREMIS E2 ESCOLA D'EMPREDORS

AUTORITZACIÓ DELS PARES O TUTORS LEGALS (només per l'alumnat menor de 14 anys)

Dades del noi/a

Nom i Cognoms:

Data de naixement:

Adreça postal:

Població i codi postal:

Centre on cursa els estudis:

Dades del pare/mare, tutor/a

Jo, _____

amb DNI _____ com a pare/mare o tutor/a legal AUTORITZO al meu fill/a a participar en els Premis E2 Escola d'Emprenedors i declaro que conec les bases i el premi al qual es presenta el meu fill/a.

Així mateix, en compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que el Consorci GLOBALLEIDA, amb CIF número Q2500449J, pot reproduir la imatge del seu fill/a a catàlegs, web, espots publicitaris, tríptics, o qualsevol altre mitjà per a finalitats divulgatives dels objectius i activitats de l'entitat relacionades amb aquest Premi.

Amb la signatura d'aquest document autoritzo la publicació de les dades del meu fill/a, incloent la seva imatge, amb l'objecte de difondre i promoure els premis.

Lleida, ____ de _____ de 2018

Signat:

Organitza:

Col·labora:

Amb el suport de: