Ayuntamiento de la Villa de Móstoles
Concejalía de Juventud, Familia, Igualdad y Cooperación

AUTORIZACIÓN ASISTENCIA TALLERES DE TÉCNICAS DE ESTUDIO

Noviembre 2026

Hábitos de estudio/formas de aprender.	
Resumen y subrayado.	
Esquemas.	

(marca el/los talleres elegidos)

Yo, D/Dña: _____

PADRE MADRE TUTOR/A

D.N.I. _____ TELÉFONO: _____

AUTORIZO A: (Nombre y apellidos del menor):

_____

CON EDAD: _____ PUEDE REGRESAR SOLO A CASA: _____ O AUTORIZO A:

D/Dña: _____CON D.N.I._____

D/Dña: _____CON D.N.I._____

A recoger al menor bajo mi responsabilidad.

En caso de NO indicar a ningún autorizado/a se entiende que la abajo firmante recogerá a su hijo/a.

FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR/A

FECHA:

PROTECCIÓN DE DATOS Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Móstoles. | Finalidad: Tramitar y gestionar las solicitudes de participación en las actividades organizadas por la Concejalía de Juventud, Familia, Igualdad y Cooperación (Actividades para adolescentes), así como gestionar la participación en las mismas de las personas admitidas. Así mismo, sus datos podrán ser tratados previo consentimiento para la remisión de información sobre las actividades organizadas por dicha Concejalía. | Legitimación: El tratamiento se basa en los artículos 6.1.e), 6.1.d) y 6.1.a) del RGPD. | Destinatarios: No están previstas comunicaciones a terceros, salvo obligación legal. | Derechos: Puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, ante Ayuntamiento de Móstoles - Plaza de España, 1 - 28934 Móstoles (Madrid), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica: mostoles.es/SEDE_ELECTRONICA/es. | Información adicional: Puede consultar la información adicional en el Anexo I – Información adicional protección de datos.

☐ **Consiento expresamente la remisión de comunicaciones a través del correo electrónico con información sobre las actividades de Juventud organizadas por la Concejalía.**