	Autorización para el tratamie	nto de datos	
ш		DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGA	
FIRMA:		Nombre y Apellidos:	
FIRIVIA.		Nombre y Apemaos.	
III CON	ICURSO DE TARJETAS NAVIDEÑAS		
	BIBLIOTECA SAN BLAS	DNI:	
		Teléfono:	
NOMBRE	Y APELLIDOS		
EDAD			
	Autorización para el tratamiento de datos		
		DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL	
FIRMA:		Nombre y Apellidos:	
III CON	CURSO DE TARJETAS NAVIDEÑAS		
	BIBLIOTECA SAN BLAS	DNI:	
		Teléfono:	
	Y APELLIDOS		
NOMBRE			
NOMBRE EDAD			
	Autorización para el tratamie	nto de datos	
		nto de datos DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL	
EDAD FIRMA:		DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL	

Г