

NOMBRE Y APELLIDOS _____

AÑO DE NACIMIENTO _____

☐

Autorización para el tratamiento de datos

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

FIRMA:

Nombre y Apellidos:

VI CONCURSO INFANTIL DE MICRORRELATOS

BIBLIOTECA SAN BLAS

DNI: _____

Teléfono: _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

AÑO DE NACIMIENTO _____

☐

Autorización para el tratamiento de datos

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

FIRMA:

Nombre y Apellidos:

VI CONCURSO INFANTIL DE MICRORRELATOS

BIBLIOTECA SAN BLAS

DNI: _____

Teléfono: _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

AÑO DE NACIMIENTO _____

☐

Autorización para el tratamiento de datos

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

FIRMA:

Nombre y Apellidos:

VI CONCURSO INFANTIL DE MICRORRELATOS

BIBLIOTECA SAN BLAS

DNI: _____

Teléfono: _____