

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR	
NOMBRE Y APELLIDOS <i>(Pueden inscribirse ambos)</i>	
D.N.I.:	
CENTRO EDUCATIVO:	
LOCALIDAD:	
TELÉFONOS DE CONTACTO:	1. 2.
E-MAIL:	1. 2.
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS/AS:	1. 2.

En _____ a _____ de 2025

En cumplimiento del artículo 6 de la ley orgánica 3/2018 del 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los derechos digitales (B.O.E. 6 de diciembre de 2018).

Autorizo a la Diputación de León para:

- Que los datos de carácter personal que figuran en la inscripción cubierta para participar en el Programa EDUCAR EN FAMILIA, sean incorporados y actualizados en las bases de datos y/o documentación de la Diputación de León, Servicio de Derechos Sociales. Los datos personales facilitados se trataban y mantendrán mientras se esté realizando el mismo.
- Ser incluido/a en el grupo de whatsapp habilitado para compartir y poder complementar información relacionada con la actividad facilitando su desarrollo y gestión, y acabando las funciones propias del mismo el día que finalice el taller.

Le comunicamos que tiene derecho de acceso a sus datos personales, rectificación de los datos inexactos, y/o cancelación, notificándolo por escrito al Servicio de Derechos Sociales, Diputación Provincial de León, P1aza de San Marcelo 6, 24080 León.