

**AUTORIZACION DE PARTICIPACIÓN EN
CAMPOS DE VOLUNTARIADO JUVENIL**

Autorización para rellenar y firmar por ambos progenitores en caso de separación o divorcio.

PROGENITOR/A 1**APELLIDOS****NOMBRE****D.N.I.**

Autorizo a: _____ a participar en el
Campo de Voluntariado Juvenil en las condiciones establecidas.

Fecha y firma: _____

Fdo.: _____

PROGENITOR/A 2**APELLIDOS****NOMBRE****D.N.I.**

Autorizo a: _____ a participar en el
Campo de Voluntariado Juvenil en las condiciones establecidas.

Fecha y firma: _____

Fdo.: _____

El responsable del tratamiento de tus datos personales es el Instituto Aragonés de Juventud (IAJ). La finalidad de este tratamiento es dar soporte a la gestión de las solicitudes de Campos de Voluntariado Juvenil. La legitimación para realizar el tratamiento de tus datos es el cumplimiento de una obligación legal. No vamos a comunicar tus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal. Se pueden ejercitar los derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#) y [portabilidad](#) de los datos, y los de [limitación](#) y [oposición](#) a los tratamientos, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles. Puedes obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace protecciondatos.aragon.es/532

**DIRECCIÓN GERENCIA DEL INSTITUTO ARAGONES DE LA JUVENTUD.
Servicio de Programas y Prestaciones. C/ Franco y López, 4. 50005 ZARAGOZA.**