

## AUTORIZACIÓN INSCRIPCIÓN MENORES

---

D./Doña ..... con DNI/NIE/Pasaporte  
..... MANIFIESTA que es padre, madre o tutor/a legal del menor  
..... con DNI .....,  
de ..... años de edad.

A través del actual documento, AUTORIZA como progenitor / tutor del menor,  
para que presente su proyecto en el programa de becas deportivas  
denominado “WITL BECAS”.

Firma del padre, madre o tutor/a legal:

.....

El responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario es WITL BARCELONA 2019, SL, C/ Diputació, 180 2C. Barcelona (08011). Estos datos se recogen exclusivamente a efectos de publicidad, comunicación y gestión de un servicio. La base legal para el tratamiento de datos es ejecución del servicio de formación solicitado y demás finalidades solicitadas, expresamente consentidas | Puede ponerse en contacto a través del correo electrónico [legal@witl.es](mailto:legal@witl.es) y ejercer sus derechos.