



MODEL D'AUTORITZACIÓ MENORS 18 ANYS (A partir dels 14 anys)

_____ (nom del pare/mare/tutor),
amb DNI/NIE/PASSAPORT _____ i domicili a _____
_____, actuant en la seva condició de _____
(pare/mare/tutor) del menor _____ (nom del menor),
de _____ anys d'edat, amb DNI/NIE/PASSAPORT _____ i domicili a _____
_____ AUTORITZA, per mitjà del present document, a que
es doni d'alta com usuari del servei d'aparcaments tancats per a bicicletes de Vic.

La present autorització inclou al tractament de les dades personals requerides per a la seva inscripció, i a la seva cessió a l'entitat gestora de l'alta del servei.

A aquests efectes, declara que assumeix tota la responsabilitat que es derivin de l'ús del servei per part del menor.

I, per tal de donar efectivitat a aquesta autorització, signa a continuació en el lloc i data indicats.

Vic, _____ de _____ de _____

Signat