



AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

CONCEJALÍA DE FAMILIA,
SERVICIOS SOCIALES, IGUALDAD
Y AUTONOMÍA PERSONAL

"ACOMPañANDO DESDE CASA"

Mi nombre es:

Tengo años:

Voy al Colegio:

Me gustaría contarte...

El firmante conoce que la redacción efectuada por su hijo-a será leída directamente a un mayor que vive solo-a, y para ello, autoriza al Ayuntamiento de Santander a trasladar el contenido de dicho texto a la persona destinataria, excluyendo en cualquier caso su uso publicitario o como material promocional y/o de archivo. Cualquier otro uso queda expresamente excluido. Todo ello en los términos previstos en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidación Personal y familiar y a la Propia Imagen y la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil. Y para que así conste mi



AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

**CONCEJALÍA DE FAMILIA,
SERVICIOS SOCIALES, IGUALDAD
Y AUTONOMÍA PERSONAL**

conformidad con todo lo que antecede, D. /Dña. _____ AUTORIZO a mi hijo/a/representado/a _____, conforme a su voluntad, para que participe en el Programa "Acompañando desde casa", para lo que firmo el presente documento en Santander, a día _____ de _____ de 2020

E-MAIL DE ENVÍO: prog-familia@ayto-santander.es