



AUTORIZACIÓN TUTELAR PARA EL ALOJAMIENTO DE MENORES DE EDAD
EN LA RESIDENCIA UNIVERSITARIA «HERNÁN CORTÉS» DE LA DIPUTACIÓN DE BADAJOZ

I. DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES DEL RESIDENTE MENOR DE EDAD

PRIMER DECLARANTE

Apellidos y nombre: _____

N.I.F.: _____ Dirección: _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____

Email: _____.

SEGUNDO DECLARANTE

Apellidos y nombre: _____

N.I.F.: _____ Dirección: _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____

Email: _____.

II. DATOS DEL MENOR RESIDENTE

Apellidos y nombre: _____

N.I.F.: _____ Dirección: _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____

Email: _____.

Mediante el presente documento y en mi/nuestra calidad de padres/tutores legales del residente menor de edad autorizamos la solicitud de plaza en la Residencia Universitaria «Hernán Cortés», así como ratificamos el conocimiento y aceptación del Reglamento de Régimen Interno y demás normas aplicables a dicha plaza.

Asimismo, declaramos que la aceptación como residente del menor indicado no alterará el régimen de obligaciones derivadas de la patria potestad y tutoría de los declarantes, que asumen las responsabilidades derivadas de tal condición por los actos que pudiera desarrollar el referido menor.

En Badajoz, a ____ de _____ de 2021

Fdo.

Fdo.



De conformidad con lo previsto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, se informa de que los datos incorporados a la presente instancia son necesarios y tiene como finalidad tramitar su solicitud. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de estos datos en los términos previstos en la citada Ley Orgánica, dirigiéndose por escrito a la Diputación de Badajoz, en calle Felipe Checa 23 de Badajoz (06071).