Concurso Comisionada y Comisionado Infantil 2021.

Ficha de Registro

NOMBRE DEL (A) PARTICIPANTE:

GÉNERO: EDAD:

CALLE: NÚMERO:

MUNICIPIO: ESTADO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DEL PADRE, MADRE, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL:

TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:

FIRMA DE AUTORIZACIÓN DE LA MADRE, PADRE, TUTOR (A) Y/O REPRESENTANTE LEGAL, PARA QUE EL O LA MENOR PARTICIPE EN EL CONCURSO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN

La información recabada en el presente formato será tratada de conformidad a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala, podrá consultar nuestro aviso de privacidad en: https://iaiptlaxcala.org.mx/aviso-de-privacidad/