Yo, _____ con D.N.I _____

y madre, padre o tutor/a legal de _____, autorizo a la Asociación Cultural y de Tiempo Libre Berri Bide Eskaut Taldea según la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos a hacer uso de los datos aquí referidos con el único fin de facilitar el trabajo del grupo como la domiciliación de cuotas. La asociación se compromete a no utilizar ni difundir dichos datos para ningún otro fin.

Nº de cuenta bancaria:

Firmado

____ de _____ de 20___