



ANEXO I

**AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DEL
PROGRAMA DE BECAS. EDICIÓN 2017-18**

FUNDACIÓN LÓPEZ MARISCAL 2015

CONSENTIMIENTO LEGAL DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

D./Dña. _____ como padre/madre/tutor legal del
alumno/a _____ del centro educativo _____
_____ consiento que mi hijo/hija tutorando/a realice las actividades
promovidas por el Programa de Becas de la Fundación López Mariscal 2015.

En _____, a ____ de _____ de 20

Padre/Madre/Tutor legal Fdo.: _____

NORMATIVA APLICABLE: Todo ello en cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, LOPD 15/99. Última modificación: 5 de marzo de 2011.