

Autorización de Menores

Datos del menor:

Nombre y apellidos: _____

Dirección: _____

C.P.: _____ Provincia: _____ Ciudad: _____

Teléfonos (fijo y móvil): _____ E-mail: _____

Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____

Datos del padre, madre o tutor:

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ Teléfonos (fijo y móvil): _____

Autorizo a mi hijo/a a asistir al campamento organizado por Asociación Campotéjar entre los días __ al __ de _____ de _____ en Campotéjar Alta (Murcia). Asimismo autorizo a la dirección de dicha actividad para que en caso de máxima urgencia, con conocimiento y prescripción facultativa tome las decisiones

oportunas si no ha sido posible mi localización.

Firmado:

A _____ de _____ de 202__.

- Es imprescindible que cada participante menor de edad traiga esta autorización firmada por el padre, la madre o tutor y la entregue a los monitores antes de empezar el campamento, junto con las dos hojas siguientes de autorización para el tratamiento de datos personales e imágenes de los menores.

AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE MENORES DE EDAD

En cumplimiento de lo previsto en la LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal y el RD 1720/07, Reglamento de Desarrollo, le informamos que los datos recogidos por ASOCIACIÓN CAMPOTÉJAR, con C.I.F. número G73839144 con la finalidad de llevar a cabo la gestión contable, fiscal y administrativa así como el envío de comunicaciones comerciales, publicitarias y promocionales, serán almacenados en el fichero CLIENTES titularidad de ASOCIACIÓN CAMPOTÉJAR y el cual se encuentra debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos.

Así mismo los datos serán cedidos a la Administración Tributaria y/o Bancos/Cajas de Ahorro siempre y cuando sea para cumplir con las finalidades descritas en el párrafo anterior.

Usted podrá, en todo momento, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos personales así como el de revocación del consentimiento para cualquiera de las finalidades antes señaladas, enviando a ASOCIACIÓN CAMPOTÉJAR carta debidamente firmada a Calle Blasco Ibáñez, 29, 30609 La Algaida – Archena (Murcia), donde consten claramente los datos de contacto a la cual deberá acompañarse fotocopia de su DNI/NIF o documento que acredite su identidad o a la dirección de correo electrónico info@campotejar.com.

D/ D^a,
mayor de edad, con domicilio en
CP, población,
provincia, con DNI/NIF,
en calidad de padre/madre/tutor legal de

da su permiso para el tratamiento de los datos personales de su hijo/hija de acuerdo con lo establecido en la cláusula de protección de datos del presente documento y consiente de forma expresa a que sus datos sean tratados por la entidad para dar cumplimiento a la finalidad indicada anteriormente así como para remitirle información relativa a los servicios prestados en esta entidad que sean de su interés.

No consiento el tratamiento para fines comerciales o publicitarios relativos a los servicios prestados en la entidad.

Del mismo modo le informamos que mediante la aceptación del presente documento usted consiente de forma expresa, a que sus datos personales sean cedidos, única y exclusivamente en aquellos casos en que sea necesario, con el fin de prestar los servicios anteriormente señalados.

No consiento la cesión de los datos.

En, a de de 20.....

.....
Firma del interesado