

AUTORIZACIÓN

Por favor: completa la autorización con **LETRA CLARA** y **MAYÚSCULAS. NO DOBLAR.** Gracias.

El/la PARTICIPANTE

Nombre		Apellidos	
Edad durante el campamento	Fecha de nacimiento	Sexo	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
Dirección			
C.P.	Población	Provincia	

La FAMILIA

Nombre de la madre		DNI	
Nombre del padre		DNI	
TLF. casa	Móvil madre	Móvil padre	
Mail	TLF. trabajo madre	TLF. trabajo padre	

AUTORIZACIÓN

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en el **CAMPAMENTO DE VERANO** organizado por **Colectivo Tándem** en **Espinosa de los Monteros**, provincia de **Burgos**, durante los días **01 al 15 de julio de 2018**, según las características propias que se describen en "Dossier informativo". Tengo total conocimiento de las actividades que se van a realizar, y acepto las condiciones propias y la normativa general del campamento de verano explicadas.

Asimismo, en el caso de que mi hijo-a menor de edad se encuentre en situación de necesitar tratamiento médico, y/o de ser internado y/o intervenido quirúrgicamente sin que se haya podido localizar a sus padres o representantes legales, Colectivo Tándem queda suficientemente autorizado para adaptar las medidas que se consideren oportunas para la salud del mismo, siguiendo las oportunas indicaciones facultativas.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firme la presente autorización en _____, a _____ de _____ de 2018.

Marca con una X en las dos casillas para autorizar:

Autorizo a Colectivo Tándem para que puedan tomar fotografías y/o vídeos de mi hijo/a durante la actividad, con la finalidad de ver el seguimiento y de difundir la actividad a través de la web, redes sociales y demás documentación gráfica; así como información que pueda ser relevante.

Autorizo a Colectivo Tándem para utilizar mis datos con el fin de mantenerme informado por cualquier medio incluido los electrónicos, sobre las actividades donde participa mi hijo/a y otras que puedan ser de mi interés.

Firma de la madre, padre o tutor legal durante el campamento:

Nombre completo del-a firmante _____ **DNI** _____

"Los datos personales de este formulario van a formar parte de un tratamiento titularidad de COLECTIVO TÁNDEM y van a ser tratados para la finalidad de GESTIÓN DE CLIENTES, PARTICIPANTES Y FAMILIAS. COBROS, FACTURACIÓN, MANTENIMIENTO, SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES, PUBLICIDAD Y PROSPECCIÓN COMERCIAL. El participante o su representante legal que haya facilitado datos de salud o ficha médica autoriza su tratamiento para la previsión de circunstancias adecuadas a su salud. Autoriza la cesión de determinados datos a los monitores, al Centro Educativo, el AMPA y a la compañía de seguros en caso necesario para fines de gestión. También autoriza la cesión de sus datos a diversas entidades cuya identidad conocerá en todo caso una vez producida la necesidad, para la gestión y reservas de actividades culturales y/o turísticas. Del mismo modo autoriza a que una persona del Centro Educativo o del AMPA pueda recoger sus datos y facilitarnoslos para poder tramitar la actividad. El criterio establecido para la conservación de sus datos es el plazo de prescripción de acciones. La legitimación del tratamiento nace del contrato o inscripción celebrado o autorización otorgada, en su caso. Tiene a su disposición el ejercicio de los derechos de acceso incluido el derecho a obtener copia de los datos personales objeto de tratamiento, rectificación, oposición, supresión o borrado en su caso y limitación del tratamiento, mediante un escrito ante el responsable del tratamiento a la siguiente dirección: Avda. de Córdoba 15, 2º C, 20826 Madrid".