

Autorización Padre/Madre/Tutor:

D/Dña. _____ con DNI _____
padre/ madre de _____

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en dicha actividad durante los días indicados.

De conformidad con la LOPD 15/1999, le informamos que los datos de carácter personal que nos proporcione serán gestionados por la Fundación Pía Autónoma Gaudium con la finalidad de la coordinación integral de las actividades y actos administrativos derivados de la misma y en parte podrán ser comunicados a las entidades diocesanas participantes con el objeto de remitirle información en relación sobre actividades.



Autorizo la captación de imágenes y/o videos durante el desarrollo de las actividades y su posible difusión en medios propios de la Fundación Pía Autónoma Gaudium y de las entidades diocesanas participantes.

En cualquier momento puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, dirigiéndose a la Fundación Pía Autónoma Gaudium en C/ Torrijos nº 12 de Córdoba (CP 14003)

Firma del Padre/Madre/Tutor



ACTIVIDAD ORGANIZADA POR EL COLEGIO "CRISTO REY" DE MADRID CON LA COLABORACIÓN DE LA ESCUELA DIOCESANA DE TIEMPO LIBRE GAUDIUM