

CAMPUS DE VERANO SUMA FITNESS CLUB PATACONA 2023

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR DADES DEL PARE/MARE O TUTOR		
Nombre	Apellidos	DNI
Como Com a <input type="checkbox"/> Padre/Pare <input type="checkbox"/> Madre/ Mare <input type="checkbox"/> Tutor/ Tutor		
Autorizo a mi hijo/a, para que al finalizar las actividades del Campus de verano:		
<input type="checkbox"/> Regrese a casa sin necesidad de ser recogido por nadie.		
<input type="checkbox"/> Sea recogido por las personas que se detalla a continuación:		
Personas que pueden recoger al niño/a:		
D/Dña: _____, DNI: _____		
D/Dña: _____, DNI: _____		
D/Dña: _____, DNI: _____		
D/Dña: _____, DNI: _____		
D/Dña: _____, DNI: _____		
NOTA: Toda persona que no esté en la lista no podrá recoger al niño/a		

Alboraya,..... de de 2023

Firma. Signatura

Le informamos que sus datos son tratados por SPORT & SPA GEST, S.L.U. con la finalidad de gestionar la inscripción. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y, en su caso, oposición y portabilidad de los datos, así como la limitación de tratamiento de los mismos, enviando una solicitud acompañada de documento identificativo a la dirección indicada en el encabezamiento de este documento. Asimismo, se le comunica que tiene la posibilidad de ejercer su derecho de presentación de una reclamación ante una Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente, si no obtiene satisfacción en el ejercicio de sus derechos.