RIVAS VACIAMADRID
Educación, Infancia y Juventud

AUTORIZACIONES CAMPAMENTOS

PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS.....

COLEGIO.....ACTIVIDAD/ES.....

DÍAS.....HORARIO.....

MADRE/PADRE, TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL U OTRA PERSONA QUE VA A RECOGER AL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS.....

DNI/NIE/..... PARENTESCO.....

NOMBRE Y APELLIDOS.....

DNI/NIE/..... PARENTESCO.....

En casos puntuales y de urgencia:

Nombre y apellidos, DNI, parentesco y firma de la persona que autoriza:

.....

Firma de la persona autorizada y muestra del DNI al coordinador/a:

AUTORIZACIONES

AUTORIZACIÓN SALIDA DEL CENTRO SIN ACOMPAÑANTE:

AUTORIZO la salida del centro del participante al término de la actividad, asumiendo íntegramente la responsabilidad de éste y de los actos que realice desde la hora exacta de finalización de dicha actividad.

Firma:

¿QUÉ HACEMOS CON TUS DATOS PERSONALES?

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
RESPONSABLE	Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid
FINALIDAD	Control sobre las personas responsables y autorizadas para la recogida del alumnado participante.
LEGITIMACIÓN	Consentimiento explícito
PERSONAS DESTINATARIAS	Se cederán los datos a la empresa adjudicataria, Siete Estrellas, para la correcta prestación del servicio.
DERECHOS	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web:https://sede-electronica.rivasciudad.es/proteccion-datos/