

AUTORIZACIÓN PATERNA-MATERNA PARA SER SOCIO/A

PADRE/MADRE/TUTOR-A:

D. /D. ^a (Nombre y Apellidos) _____ , con DNI o NIE _____
con domicilio en _____ nº _____
piso _____ de _____ CP _____ con Teléfono _____
Correo Electrónico _____

MENOR DE EDAD (SOCIO/A):

(Nombre y Apellidos) _____ , con DNI o NIE _____ con
domicilio en _____ nº _____
piso _____ de _____ CP _____ con Teléfono _____
Correo Electrónico _____ Fecha de nacimiento _____

Con la firma del presente documento autorizo a éste/ésta a ser socio/a en la Asociación Quera, aceptando expresamente los estatutos de la misma, al igual que autorizo a que el/la menor pueda ser fotografiado y/o grabado en las actividades en las que participe.

Y para que así conste, firmo la presente en Mislata, a _____ de _____ de _____

Fdo. Padre/madre o tutor/a

Fdo. Por el/la Socio/a

Responsable: ASOCIACIÓN QUERA; Finalidad: Atender su solicitud y (finalidad 1) enviarle comunicaciones comerciales, (finalidad 2) también le solicitamos su autorización para el uso de fotografías y videos u otro medio audiovisual con el fin de promocionar e informar de las actividades de la asociación; Legitimación: Ejecución de un contrato, consentimiento del interesado; Destinatarios: No se cederán datos a terceros, excepto obligación legal; Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable del tratamiento o por mail a lopd@asociacionquera.org ; Procedencia: El propio interesado; Información adicional: <https://www.asociacionquera.org/politica-de-privacidad>

Aceptas el envío de información de Quera?

Sí

No

Aceptas la cesión de tu imagen para fines de difusión de Quera?

Sí

No