

ACTIVIDAD:

FECHA:

HORARIO:

AUTORIZACIÓN	
D. /Dña. tutor/a, de el/la niño/a mi autorización para que participe en la actividad.	padre, madre o , doy
DNI:	
Fecha nacimiento participante:	
Teléfono de contacto:	
Observaciones:	
Firma	

AUTORIZACIÓN DE TOMA DE FOTOGRAFÍAS

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos aportados serán incorporados a un fichero del con la finalidad de realizar la gestión comercial, administrativa, contable y fiscal.

Asimismo, declaro haber sido informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos en el domicilio fiscal de la Asociación sito en C/ María Teresa de León, 12. Piso 4º B. 28051 Madrid, o a través del correo electrónico info@epilepsiaespana.org



Epilepsia España

EPILEPSIA ESPAÑA (AEE)

Declarada de Utilidad Pública

C/ María Teresa de León, 12. Piso 4º B. 28051 Madrid

Con la posibilidad de que los niños/as puedan aparecer en imágenes durante la realización de la actividad, y posteriormente publicarlas en nuestra Web y Redes Sociales, necesitamos tener vuestro consentimiento (o negar su publicación).

D. _____ con DNI: _____ madre/padre del niño/a referido anteriormente, SÍ doy mi consentimiento para que la organización realice y publique, en la página Web de la Asociación y Redes Sociales de ésta, fotografías de mi hijo/a, de forma individual o en grupo, durante la realización de la actividad.

En caso negativo, marque este recuadro

Fdo.:

Fecha:

Epilepsia España

Muchas Gracias

P.D.: Una vez cumplimentada correctamente la autorización, envíelo a la siguiente dirección:

info@amepilepsia.org

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos aportados serán incorporados a un fichero del _____ con la finalidad de realizar la gestión comercial, administrativa, contable y fiscal.

Asimismo, declaro haber sido informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos en el domicilio fiscal de la Asociación sito en C/ María Teresa de León, 12. Piso 4º B. 28051 Madrid, o a través del correo electrónico info@epilepsiaespana.org