



AUTORIZACIÓN DE MENORES RETIRO JÓVENES REDENTOR 2026

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTORES LEGALES:

Nombre y Apellidos:

Teléfonos de contacto:

E-mail de contacto:

DATOS DEL PARTICIPANTE/S:

(Incluir a todos los hermanos asistentes menores de edad):

Nombre, Apellidos y edad:

Doy mi consentimiento para la obtención, uso y difusión de imágenes para fines de acuerdo a los de la Entidad.

'De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15 / 1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero responsabilidad de Redentor Madrid y que sean tratados con la finalidad de mantener y desarrollar la actividad prevista. Asimismo, declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a Redentor Madrid, en este momento en la calle Isla de Arosa, nº 20, CP 28035, población Madrid, o bien remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico: info@redentormadrid.com"

He leído y doy mi consentimiento.

Firma Padre/Tutor: DNI N°:

Firma Madre/tutor: DNI N°: