



## 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](mailto:info@redentormadrid.com)"

☐ He leído y doy mi consentimiento.

Firma Padre/Tutor: ..... DNI N°: .....

Firma Madre/tutor: ..... DNI N°: .....