

AUTORIZACIÓN EXHIBICIONES ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

D/D^a con
DNI.....como padre/madre/tutor legal del
alumno/a..... del Ceip Maestro José

Fuentes, autorizo a que mi hijo/a participe en las actividades extraescolares organizadas por Ludociencia el próximo Martes 8 y/o Miércoles 9 de Octubre .

FDO:

De conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO uUEX -5@g8gzí de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de Ludociencia con CIF B-91131698 y domicilio social en Urbanización Aljamar Manzana 3, Casa 207.

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada. Sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario y serán borrados cuando haya transcurrido un tiempo sin hacer uso de los mismos. Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación.

Muchas gracias de antemano por su colaboración,

Un cordial saludo.