

## Autorización del tutor

Yo: \_\_\_\_\_, con DNI (Obligatorio):

\_\_\_\_\_. Autorizo a mi hijo: \_\_\_\_\_

a participar en las actividades incluidas en el curso \_\_\_\_\_ del campamento SURICATA CAMP y traslados que se realicen durante el mismo. Sus datos serán tratados por SURICATA CAMP S.L con la finalidad de mantener nuestra relación contractual, base legal del tratamiento. Los datos no serán comunicados a terceros y se conservarán mientras exista esta relación contractual y puedan derivarse responsabilidades del tratamiento. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y exposición, así como interponer una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.

En \_\_\_\_\_, a (día) \_\_\_\_\_ De (mes) \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma