

# AUTORIZACIÓN

YO, ..... CON  
DNI .....

COMO PADRE / MADRE / TUTOR, AUTORIZO MI HIJO/A .....

A ASISTIR AL CAMPAMENTO DE VERANO DEL de la Asociación juvenil SAL (Solidaridad, Amistad y Libertad)  
A PARTICIPAR EN TODAS LAS ACTIVIDADES QUE EN ÉL SE REALICEN CONFORME A LOS CRITERIOS  
establecidos.

- Campamento Infantil (del 25 julio al 2 de agosto)
- Campamento Juvenil (del 23 julio al 2 de agosto)
- Campamento Circulante (del 23 julio al 2 de agosto)

Autorizo a que se tomen fotos o videos de mi hijo/a en las actividades del  
campamento y a que tales imágenes sean utilizadas únicamente en los medios  
oficiales de asociación juvenil SAL y el movimiento Encuentro y Solidaridad.

SI autorizo       NO autorizo

De conformidad con la LOPD 15/1999 de 13 de diciembre, le informamos que sus datos de carácter personal que voluntariamente nos ha facilitado, pasaran a formar parte de un fichero gestionado por el Movimiento Encuentro y Solidaridad con la finalidad de coordinar la actividad en la que Vd. se inscribe y enviarle comunicaciones sobre eventos y actividades por parte de la entidad gestora. Si desea ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición diríjase por escrito, acompañado de una copia de su DNI a: Casa de Espiritualidad Emaús, C/Uceda, 45 28189 Torremocha del Jarama (Madrid)

FDO. EL ASISTENTE  
Nombre:

FDO. PADRE, MADRE O TUTOR  
Nombre: