

AUTORIZACIÓN PISCINA.

Yo, D./Dña. _____

Con D.N.I Nº. _____, mayor de edad, y en calidad de
(padre/madre/tutor) _____ del menor de edad (nombre y apellidos del
menor) _____.

Autorizo su baño en la piscina durante los Campus Lúdico-Deportivos curso 2016-2017.

SI NO

Usted consiente expresamente conforme al Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, en la cesión de sus datos personales y los de su representado legalmente a EMPRESA VALENCIANA ACTIVIDADES, S.L. con finalidad directamente relacionada con nuestra actividad. Declaro ser mayor de edad,

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma: