



AYUNTAMIENTO DE
ROQUETAS DE MAR



INSCRIPCIÓN ASISTENCIA ESCAPE ROOM

Para que su inscripción sea efectiva, debe recibir un email de confirmación

"CIENCIAPARK 2"

Lugar: "PLAZA DE TOROS - PARQUE DE LOS BAJOS" Roquetas de Mar (Almería)

Fecha/ Hora:

PADRES:

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
EDAD:	DNI:
DOMICILIO:	
POBLACIÓN:	C.P.:
TELÉFONO MOVIL:	
EMAIL:	

HIJOS:

NOMBRE COMPLETO:
EDAD:
ACTIVIDAD:
NOMBRE COMPLETO:
EDAD:
ACTIVIDAD:
NOMBRE COMPLETO:
EDAD:
ACTIVIDAD:
NOMBRE COMPLETO:
EDAD:
ACTIVIDAD:

FICHA DE ACEPTACIÓN Y CONFORMIDAD

Don/Doña _____
con DNI _____ como padre, madre o tutor del menor _____
_____ o en nombre propio como mayor de
edad.

Autorizo en calidad de padre, tutor o representante de mi hijo/a, para el tratamiento de datos de carácter personal, en especial de tipo fotográfico y videográfico (Art. 3.A y 6.1 LO 15/99 y artículos 5.1 F y 13 del RD 1720/07), informándole que tiene un plazo de 30 días para manifestar su negativa al tratamiento (art 14.2 RD 1720/07) con independencia de **los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición.**

Enterado y Conforme_

Firma

En Roquetas de Mar a. _____ de _____ de 201