

## AUTORIZACIÓN INSCRIPCIÓN MENORES DE EDAD

D/D<sup>a</sup>:

- MADRE
- PADRE
- TUTOR LEGAL

Con D.N.I./ Pasaporte/ T .Residencia: .....

Autorizo a .....Con DNI.....a inscribirse

En el CURSO DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO ACUÁTICO EN PISCINAS E  
INSTALACIONES ACUÁTICAS.

Organizado por AUDITORIUM ESTUDIOS

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.

Conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, le informamos que los datos personales proporcionados son confidenciales y forman parte de los ficheros titularidad de **ANA MARÍA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ** con la finalidad de gestionar la relación comercial y contractual, para la que son necesarios, así como proporcionarle información referente a nuestros productos y servicios, vinculados directamente con la relación comercial y/o contractual que nos une, ya sea por correo electrónico, postal o fax.

En cualquier caso podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley mediante escrito dirigido a la **C/ DOCTORES GÓMEZ EMBUENA 30 C, 28440, MADRID** o mediante correo electrónico a la dirección [direccion@auditoriumestudios.com](mailto:direccion@auditoriumestudios.com) junto con su identificación a través del DNI.