

# VII ASAMBLEA PE ZONA NORTE 2019

## AUTORIZACIÓN PATERNA

D. /Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I. o NIE nº \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_ y número de teléfono \_\_\_\_\_, como padre/madre/representante legal del menor \_\_\_\_\_, autoriza su participación en el evento indicado más abajo (en adelante, el “Evento”) y, asimismo, manifiesta:

1. Que es titular de la patria potestad y, por tanto, representante legal del menor antes referido.
2. Que en calidad de representante legal del menor, presta su consentimiento para la participación de éste en **VII Asamblea Regional de la RCCE en las Provincias Eclesiásticas de Zona Norte, el día 5 de Octubre de 2019 en el Seminario San Miguel, Av. de la Baja Navarra, 64, 31006 Pamplona, Navarra** cuyo contenido y desarrollo declara conocer plenamente.
3. Que autoriza a Renovación Carismática Católica en España (en adelante, RCCE) al uso de los datos del menor siempre en relación con el Evento.
4. Autorizo a los responsables del Encuentro a tomar las medidas que a su juicio sean precisas en caso de urgente enfermedad, accidente y/o intervención quirúrgica, después de haber oído a los facultativos y sólo en el caso de no haber sido posible nuestra localización en el domicilio indicado en este formulario, renunciando a plantear por nuestra parte reclamación alguna por las posibles consecuencias de tales medidas.
5. Que autoriza a incorporar los datos de carácter personal facilitados en un fichero automatizado cuyo responsable y destinatario es RCCE a los únicos efectos de la adecuada gestión del Evento.

Los datos de carácter personal facilitados no serán utilizados con fines promocionales, publicitarios o comerciales. En cualquier momento, Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto a sus datos personales y/o a los del menor en Calle Higinio Rodríguez 59, Local A. 28018.

Madrid.

RCCE le informa de que, atendiendo a su estricta política de seguridad y protección del menor, los datos enviados para participar en el Evento serán destruidos una vez utilizados en el Evento.

Si no autoriza al uso de la imagen del menor hágalo saber marcando la siguiente casilla  La negativa a autorizar este último tratamiento no impedirá la prestación de los servicios solicitados.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_  
Fdo.: Padre/Madre/Representante legal