



CAMPAMENTOS QUERKUS

RECOGIDA PARTICIPANTES FINALIZACION CAMPAMENTO

DATOS PERSONA RESPONSABLE QUE REALIZA LA RECOGIDA DEL PARTICIPANTE

D/Dña. _____ con DNI _____
como representante del participante
en el campamento _____ desarrollado en la fecha del _____ al _____
indica que será la persona que realizará su recogida al finalizar dicho campamento.

Firma del responsable

DATOS PERSONA AUTORIZADA QUE REALIZA LA RECOGIDA DEL PARTICIPANTE

D/Dña. _____ con DNI _____
como representante del participante

(*) **AUTORIZA** a

D/Dña. _____ con DNI _____
a recogerlo/a en mi nombre el día de finalización del campamento.

Fecha

Firma Persona Autorizante

Firma Persona Autorizada

(*)Acompañar con COPIA DNI del Autorizante y autorizado obligatoriamente

El firmante del presente documento autoriza a que los datos facilitados pasen a formar parte del tratamiento de datos de QUERKUS AVENTURA OCIO Y VIAJES y de GESTION CLASES Y OCIO SL (como empresas organizadoras del campamento), así como por todo el personal, colaboradores y profesionales de la empresa que precisen del acceso a los datos de carácter personal para el correcto desarrollo de las funciones del programa, siguiendo con lo dispuesto por la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal y el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, para el correcto desarrollo de las funciones del campamento. Estos datos se conservarán en tratamientos de datos el tiempo que la legislación vigente nos exija.