

**AUTORIZACION PARA RECOGIDA
A LA FINALIZACION DE LA JORNADA**

DATOS DEL/LA PARTICIPANTE:

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| NOMBRE: _____ | Nº Inscripción: | |
| APELLIDOS: _____ | 1ª Quincena | 2ª Quincena |
| FECHA NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DIRECCIÓN: _____ | | |

AUTORIZACIÓN

D. _____ como padre o tutor, con DNI _____ y teléfono de contacto _____ y Da _____ como madre o tutora, con DNI _____ y teléfono de contacto _____.

Una vez finalizado el campus o cursillo, el menor será recogido habitualmente por:

1. Padre/tutor 2. Madre/tutora

En caso de que ni su padre ni su madre puedan recoger al niño/a,

Autorizo a que pueda ser recogido/a por alguna de las siguientes personas (indicar la relación con el/la menor):

1.- _____

2.- _____

3.- _____

Autorizo a que pueda regresar sólo/a a casa una vez finalizado el Cursillo o Campus. Esta autorización es válida:

Para todos los días del servicio de comedor.

Sólo para los siguientes días: _____

En Hoyo de Manzanares, a _____ de _____ de 20__

Padre o tutor

Madre o tutora

Fdo: _____

Fdo: _____

Los datos personales recogidos tanto en este documento incorporados y tratados en el fichero *Proyectos* (cuya finalidad es la *Gestión de los programas y servicios de la Mancomunidad de Servicios Sociales Municipales THAM*) y no serán cedidos excepto en casos previstos en la ley. El órgano responsable del fichero es la *Presidencia*, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Avd. de la Dehesa nº 63, 28250 *Torrelodones*, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.