

AUTORIZACION PATERNA / MATERNA (a rellenar por los padres o tutores)

Don /Doña..... con DNI.....

autoriza a su hijo/a..... a que asista a la
Semana Respiro Familiar ASEM 2022 (Casa de Colonias “La Cinglera”) de los días 3 al 10 de julio
de 2022.

En caso de accidente o enfermedad, autorizo a los responsables sanitarios que actúen según
los protocolos de intervención para los afectados neuromusculares.

Fecha: de de 2.022

Firma del padre, madre o tutor/a:

Desde Federación ASEM necesitamos que nos firméis la siguiente autorización con respecto a
la protección de imagen del/la menor:

Don /Doña..... con DNI.....

autoriza a su hijo/a..... a que aparezca
en las fotos e imágenes que la organización de las colonias realice durante esta semana. Así
como en cualquier material divulgativo propio de la Federación ASEM y así como la cesión de
uso a terceros para fines corporativos de la entidad.

Fecha: de de 2.022

Firma del padre, madre o tutor/a:

Con su firma nos autoriza, a “Federación ASEM”, a tratar los datos que nos facilite, suyos o de otra
persona a quien representa, en este formulario y durante todo el proceso de inscripción en el proyecto
“Semana de Respiro Familiar ASEM 2022”, con la finalidad de dar respuesta a su solicitud y organizar,
gestionar, administrar, informar y realizar las colonias de verano ASEM. Los datos no serán cedidos a
terceros, salvo cuando sea indispensable para la prestación del servicio u obligaciones legales, y en tales
casos se garantizará el mayor grado de privacidad posible. Puede ejercer sus derechos de acceso,
rectificación, limitación, portabilidad, oposición y supresión de los datos a través del correo
electrónico info@asem-esp.org. Más información en www.asem-esp.org. ¿Desea recibir comunicaciones
relacionadas con nuestros servicios y nuestras actividades?: Sí No Fecha: Nombre, DNI y
firma