

PARQUE ZOOLOXICO



AUTORIZACIÓN campamentos verano

Yo, _____ con DNI _____, autorizo a mi hij@
_____ a realizar cualquiera de las actividades y excursiones programadas para la semana del _____, tanto dentro como fuera de las instalaciones de Marcelle Natureza.

Autorizo a realizar fotos relacionadas con el transcurso de las actividades para su utilización por parte de Marcelle Natureza S.L. (Exposición en la web de la empresa, Folletos promocionales, ...).

Afirmo que no padece ninguna enfermedad infectocontagiosa y que tiene el calendario de vacunación infantil al día.

Autorizo a los responsables de la actividad, para que en caso de urgencia y no pudiendo contactar con el tutor legal dispongan las medidas oportunas bajo la supervisión de un profesional médico.

(Marcar con una x las casillas correspondientes.)

Y para que así conste firmo el presente documento.

En _____ a _____ de _____ 20

Firma:

MARCELLE NATUREZA, S.L., trata la información que nos facilita con la finalidad gestionar y desarrollar las actividades del servicio concertado "Campamento de verano" ; posibilitar el desarrollo de acciones comerciales y la oferta y/o contratación de productos y servicios, basándose en el consentimiento del interesado o su representante legal.

Usted puede ejercer sus derechos en cualquier momento, solicitándolo en Lugar MARCELLE- [SAN MARTIN DE GUILLAR, N.6-S](#), 27154-LUGO. Consulte la información adicional y detallada en www.marcellenatureza.com/privacidad.

Marque esta casilla en el caso de DESEAR el envío de comunicaciones comerciales.

