

PARQUE ZOOLOXICO



AUTORIZACIÓN campamentos verano

Yo, _____ con DNI _____,
afirmo que mi hij@ _____ no padece ninguna enfermedad
infectocontagiosa y que tiene el calendario de vacunación infantil al día.

Y para que así conste firmo el presente documento.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma:

PROTECCIÓN DE DATOS Sus datos personales serán incorporados en nuestros ficheros, con la finalidad de posibilitar la prestación del servicio concertado, la oferta y contratación de productos y servicios, la realización de campañas de publicidad y el desarrollo de acciones comerciales relacionadas con los productos o servicios contratados, por cualquier medio de comunicación, incluyendo SMS, correo electrónico. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en MARCELLE NATUREZA S.L. domicilio, Lg. Marcelle, nº 6 - San Martín de Guillar, 27154 Outeiro de Rei (Lugo).

MARCELLE NATUREZA S.L., cuando actúe como Encargado del Tratamiento, utilizará los datos de terceros con la finalidad de prestar los servicios mencionados, tratándolos únicamente según las instrucciones del Responsable del Tratamiento, comprometiéndose a no aplicarlos ni utilizarlos para fines distintos, ni a comunicarlos a otras personas.

MARCELLE NATUREZA S.L. adoptará las medidas de índole técnica y organizativas necesarias para garantizar la seguridad de los datos de carácter personal y que eviten su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, habida cuenta del estado de la tecnología, de la naturaleza de los datos y de los riesgos a los que están expuestos, en los términos de la LOPD y las disposiciones que la desarrollan.