



AUTORIZACIÓN

D/D^a _____-, titular del DNI nº _____ madre/padre/tutor/tutora, del alumno autoriza la inscripción de D. _____ con DNI _____ en el Curso de socorrista organizado por la Federación Madrileña de Salvamento y Socorrismo, así mismo autorizo a la Federación Madrileña de Salvamento y Socorrismo a que los datos personales del alumno facilitados y en cumplimiento del art. 5 de la Ley Órgánica 15/1999 que los datos personales recogidos sean incorporados y tratados en el fichero denominado "Usuarios y/o federados" cuya titularidad es la gestión de los usuarios, federados (inscripción, cobro de los cursos y concesión-renovación de títulos y licencias) así como la programación de los cursos, e inscrito en el Registro General de Protección de Datos dependiente de la Agencia Española de Protección de Datos. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable de tratamiento, la Federación Madrileña de Salvamento y Socorrismo, sita en Avda. Salas de los Infantes, nº 1, 28034- Madrid.

En _____ a , _____ de _____ de 20____

D/D^a. _____

DNI _____