

Autorización de inscripción y tratamiento de datos por parte de IMFES (Menores de edad)

D/Dña. _____ ,

titular del DNI nº _____,

madre/padre/tutor@ del alumno _____

con DNI _____

Autorizo la inscripción del alumno en el curso de socorrista organizado por IMFES, marca comercial registrada propiedad de Rafael Cruz Garzón. Asimismo autorizo a IMFES, marca comercial registrada propiedad de Rafael Cruz Garzón a que los datos personales del alumno facilitados y en cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 que los datos personales recogidos sean incorporados y tratados en el fichero denominado "Alumnos" cuya titularidad es la gestión de los usuarios, asociados (inscripción, cobro de los cursos y concesión-renovación de títulos, reciclajes) 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 del tratamiento, Rafael Cruz Garzón, con domicilio en San Sebastian 20, Recas (Toledo).

En _____ a , _____ de _____ de 2.01__

Fdo. D/Dña. _____

DNI _____