

PASCUA 2025
“Con sus heridas habéis sido curados”
RENOVACIÓN CARISMÁTICA CATÓLICA EN ESPAÑA
Joven alojado en el Hotel

AUTORIZACIÓN PATERNA

D. /Dña. _____,

con D.N.I. o NIE nº _____,

con domicilio en _____

y número de teléfono _____, como padre/madre/representante legal del menor

_____, autoriza su participación en el

evento indicado más abajo (en adelante, el “PASCUA”) y, asimismo, manifiesta:

1. Que es titular de la patria potestad y, por tanto, representante legal del menor antes referido.
2. Que en calidad de representante legal del menor, presta su consentimiento para la participación de éste en el, **del 17 al 20 de abril de 2025, hospedándose en el Hotel Sercotel Ciudad de Burgos, Carretera Madrid-Irún Km 249,09199 Rubena, Burgos**, cuyo contenido y desarrollo declara conocer plenamente.
3. Que autoriza a la Renovación Carismática Católica en España (en adelante, RCCE) el uso de los datos del menor siempre en relación con el Evento.
4. Que autoriza a los responsables del Evento a tomar las medidas que a su juicio sean precisas en caso de urgente enfermedad, accidente y/o intervención quirúrgica, después de haber oído a los facultativos y sólo en el caso de no haber sido posible nuestra localización en el domicilio indicado en este formulario, renunciando a plantear por nuestra parte reclamación alguna por las posibles consecuencias de tales medidas.
5. Que autoriza a incorporar los datos de carácter personal facilitados en un fichero automatizado cuyo responsable y destinatario es RCCE a los únicos efectos de la adecuada gestión del Evento. Los datos de carácter personal facilitados no serán utilizados con fines promocionales, publicitarios o comerciales. En cualquier momento, Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto a sus datos personales y/o a los del menor en Calle Higinio Rodríguez, número 59, 28018 de Madrid.
6. Que autoriza el uso de la imagen del menor dentro de las actividades y proyectos publicitarios que se lleven a cabo en el Evento. **(En caso de no autorizar el uso de la imagen del menor con estos fines, debe comunicarlo al correo de contacto de la organización, que en este Evento es el siguiente: envia2@rccburgos.org).**

RCCE le informa de que, atendiendo a su estricta política de seguridad y protección del menor, los datos enviados para participar en el Evento serán destruidos una vez utilizados en el Evento.

En _____, a _____ de _____ de 2025.

Fdo.: Padre/Madre/Representante legal

PASCUA 2025
“Con sus heridas habéis sido curados”
RENOVACIÓN CARISMÁTICA CATÓLICA EN ESPAÑA
Joven alojado en el Albergue

AUTORIZACIÓN PATERNA

D. /Dña. _____,

con D.N.I. o NIE nº _____,

con domicilio en _____

y número de teléfono _____, como padre/madre/representante legal del menor

_____, autoriza su participación en el

evento indicado más abajo (en adelante, el “PASCUA”) y, asimismo, manifiesta:

1. Que es titular de la patria potestad y, por tanto, representante legal del menor antes referido.
2. Que en calidad de representante legal del menor, presta su consentimiento para la participación de éste en el, **del 17 al 20 de abril de 2025, hospedándose en el Maristas - Residencia Miraflores, Carr. de la Cartuja, s/n, 09193, Burgos**, cuyo contenido y desarrollo declara conocer plenamente.
3. Que autoriza a la Renovación Carismática Católica en España (en adelante, RCCE) el uso de los datos del menor siempre en relación con el Evento.
4. Que autoriza a los responsables del Evento a tomar las medidas que a su juicio sean precisas en caso de urgente enfermedad, accidente y/o intervención quirúrgica, después de haber oído a los facultativos y sólo en el caso de no haber sido posible nuestra localización en el domicilio indicado en este formulario, renunciando a plantear por nuestra parte reclamación alguna por las posibles consecuencias de tales medidas.
5. Que autoriza a incorporar los datos de carácter personal facilitados en un fichero automatizado cuyo responsable y destinatario es RCCE a los únicos efectos de la adecuada gestión del Evento. Los datos de carácter personal facilitados no serán utilizados con fines promocionales, publicitarios o comerciales. En cualquier momento, Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto a sus datos personales y/o a los del menor en Calle Higinio Rodríguez, número 59, 28018 de Madrid.
6. Que autoriza el uso de la imagen del menor dentro de las actividades y proyectos publicitarios que se lleven a cabo en el Evento. **(En caso de no autorizar el uso de la imagen del menor con estos fines, debe comunicarlo al correo de contacto de la organización, que en este Evento es el siguiente: envia2@rccburgos.org).**

RCCE le informa de que, atendiendo a su estricta política de seguridad y protección del menor, los datos enviados para participar en el Evento serán destruidos una vez utilizados en el Evento.

En _____, a _____ de _____ de 2025.

Fdo.: Padre/Madre/Representante legal