



Ruptura y Democracia

Autorización para la afiliación de un menor de edad

Yo, **D./Dña. (nombre completo)** _____,
con DNI/NIE nº _____,
en calidad de **padre/madre/tutor legal** del menor:

Nombre completo del menor: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

DNI/NIE : _____

AUTORIZO expresamente la afiliación del citado menor a la asociación **Ruptura y Democracia**, con domicilio en **Calle Jaén nº 12, Molvizar** (Granada) y número de registro **630848**.

Declaro haber sido informado/a de los fines y actividades de la asociación y acepto que el menor participe en las mismas, de acuerdo con sus estatutos y normativa interna.

Esta autorización se otorga a los efectos oportunos, y tendrá validez desde la fecha de firma hasta que se comuniquen por escrito su revocación.

En _____, a ____ de _____ de _____.

Firma digital del padre/madre/tutor legal (enviar DNI en el caso que no disponga):

Política de privacidad de datos

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD), le informamos de que los datos personales facilitados serán incorporados a un fichero titularidad de Ruptura y Democracia, con la finalidad de almacenar su autorización. Recomendamos a su vez consultar la política de privacidad de la asociación contenida en la sección “Sobre nuestra política de privacidad” dentro del apartado “Afiliate” de nuestra web.

Podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, dirigiéndose por escrito a Calle Jaén nº12, Molvizar (Granada) o al correo electrónico afiliacion@rupturaydemocracia.es.

Acepto el tratamiento de mis datos personales por parte de Ruptura y Democracia conforme a los fines descritos.