

AUTORIZACIÓN

YO (nombres y apellidos). _____

CON DNI/NIE/PASSAPORTE Nº. _____, COMO
PADRE Y/O REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR:

Nombre _____

DNI/NIF. _____

Autorizo a que se proceda a realizar las gestiones pertinentes para la obtención del CARNET DE ALBERGUISTA ofrecido por REAJ, ALBERGUES JUVENILES ESPAÑA SA (REAJ), CIF: CIF A-86661360 Calle / Marqués de Riscal 16, 28010 de Madrid.

En _____ a _____ de _____ 20__

Fdo.: _____

Teléfono de contacto: _____

E-mail de contacto: _____

REAJ, ALBERGUES JUVENILES ESPAÑA le informa que para proceder a emitir el carnet al Menor, nos envía este documento cumplimentado y firmado a:

E-mail alberguesjuveniles@gmail.com

O por Dirección Postal:

A la Att de: Red Española de Albergues Juveniles – REAJ C/ Marqués de Riscal 16, 28010 de Madrid

Protección de datos: Los datos aportados en este documento, del cual es responsable de su veracidad, se incorporan para su tratamiento a un fichero de REAJ, ALBERGUES JUVENILES ESPAÑA SA (REAJ), con la finalidad de contactar y verificar la información por usted aportada, además le informamos que conservaremos este documento como prueba. Para obtener información adicional y detallado sobre nuestra política de privacidad visite nuestra pág. web www.reaj.com. Puede ejercer todos los derechos otorgados por el RGPD en la dirección REAJ C/ Marqués de Riscal 16, 28010 de Madrid, o enviando un e-mail a: contacto@reaj.com