

**AUTORIZACIÓN PARA QUE UN MENOR DE EDAD REALICE
UN TEST DE INTELIGENCIA ADMINISTRADO POR MENSA ESPAÑA**

(Personas mayores de 14, pero menores de 18 años)

Estimado Sr. Secretario de la asociación Mensa España:

Nombre y Apellidos de la persona que autoriza:

DNI o pasaporte:

Domicilio: _____

Declaro como (padre, madre, tutor legal, señale con una X la casilla que proceda)

PADRE

MADRE

TUTOR LEGAL

de (nombre del menor)

que le autorizo expresamente a realizar un test de inteligencia, con el exclusivo propósito de comprobar si cumple con el requisito para poder ser admitido como socio en Mensa España.

Le saludo atentamente,

Fecha: _____

(Firma)

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, se advierte que los datos que sean recogidos a través de este documento serán almacenados en un fichero de datos de carácter personal que se encuentra inscrito en la Agencia de Protección de Datos con el código 1992390001.

La recogida y almacenamiento de los datos personales tienen como finalidad exclusiva facilitar la realización de los tests y conservar la información a efectos administrativos y estadísticos. En ningún caso los datos serán cedidos a terceros ni utilizados para una finalidad distinta sin mediar consentimiento del titular de los mismos.

Asimismo, se informa de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al responsable del fichero: Mensa España, Doctor Casas 20, 50008 Zaragoza. Correo electrónico: info@mensa.es.