



AUTORIZACIÓN (Menores 16 años)

I. DATOS DEL AUTORIZANTE:

D/D^a _____,

con DNI _____,

AUTORIZO a:

II. DATOS DEL MENOR DE 16 AÑOS AL QUE AUTORIZA PARA REALIZAR DETERMINADAS ACTIVIDADES

D/D^a _____, de _____ años de edad,

en calidad de padre/madre/tutor o tutora del mismo para:

- Realizar la revisión ocular y/o auditiva sin mi presencia en tienda.
- Encargar o comprar productos.
- Recogida de producto.
- Pago de producto.

ESTA AUTORIZACIÓN SE OTORGA POR UN PERIODO* DE [] DÍAS/SEMANAS/MESES, SALVO QUE EL AUTORIZANTE COMUNIQUE POR ESCRITO LO CONTRARIO A GENERAL OPTICA.

FECHA:

FIRMA AUTORIZANTE:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsables del Tratamiento	General Optica, S.A. con domicilio en Cityparc - Edificio Amsterdam. Ctra. de l'Hospitalet, nº.147 Cornellà de Llobregat (08940. Barcelona).
Finalidad	Atender la solicitud que efectúa el firmante de autorización de determinados trámites en su nombre.
Legitimación	Consentimiento del afectado al completar de forma voluntaria este formulario (autorizante) y hacer uso del mismo (autorizado). Interés legítimo en facilitar los trámites de los clientes en los establecimientos de la red de General Optica.
Destinatarios	La red de franquicias y sucursales de General Optica, que pueden ser consultados en este enlace: www.generaloptica.es/es/tiendas/localizador-de-tiendas.html . Las autoridades competentes, si es necesario aportar el presente documento.
Plazo de conservación	El presente documento se conservará escaneado durante un plazo de seis años, para acreditar posibles responsabilidades.
Derechos	Los afectados pueden acceder, modificar o suprimir sus datos, así como ejercer otros derechos, en la forma en que se expone en la Política de Privacidad.
Más información	Más información disponible en la Política de Privacidad de General Optica (www.generaloptica.es/es/politica-de-privacidad).

La autorización debe acompañarse de una fotocopia del DNI del autorizante y, en el caso de que se autorice a menores, copia del Libro de Familia o documento equivalente. Se solicitará a la persona autorizada que muestre su DNI en tienda para verificar su identidad.

* Período máximo 1 año