

## AUTORIZACIÓN DE MENORES PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE NIÑOS A PARTIR DE 12 AÑOS Y MENORES DE 18)

POR FAVOR, IMPRIMA LA AUTORIZACIÓN Y, UNA VEZ CUMPLIMENTADA Y FIRMADA, ENTREGUELA EN LA COMARCA DEL BAJO MARTÍN O ENVÍELA ESCANEADA A [comarca@comarcabajomartin.com](mailto:comarca@comarcabajomartin.com), ANTES DEL ÚLTIMO DÍA DE INSCRIPCIÓN ESTABLECIDO PARA LA ACTIVIDAD INDICADA.

D./D<sup>a</sup>.....  
con DNI/Pasaporte número .....  
en mi condición de padre/madre/tutor/tutora de D./D<sup>a</sup> .....  
.....  
con fecha de nacimiento .....  
Teléfono de contacto.....  
Población.....

### AUTORIZO:

1. A mi hijo/hija, a que participe en la actividad.....

**EXPRESATE CON EL RAP** .....

que se llevará a cabo el/los día/as..... **SÁBADO 14 DE MARZO..... DE 5 A 6:30 de la tarde**

En ..... **LA SEDE CULTURAL ALFONSO ZAPATER** .....

En..... **ALBALATE DEL ARZOBISPO**.....

2. A la Comarca del Bajo Martín directamente o a través de la empresa o club ejecutor de dicha actividad, a que puedan realizar fotografías y/o grabaciones de los participantes, durante la actividad citada en el punto anterior, en las que pueda aparecer mi hijo/a, para la memoria y difusión de la actividad.

### A SU VEZ, DECLARO:

a) Que el/la autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar.

b) Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, deberá especificarlas:

.....  
.....

c) Que he leído la Hoja de Información detallada de la actividad y que conozco las características y normas de la misma, aceptando todas las condiciones, así como las directrices marcadas por los monitores y responsables, en lo que se refiere a la buena marcha del grupo o a conductas personales, durante todo el desarrollo de la actividad y, en su caso, los desplazamientos incluidos.

### USO DE IMAGEN:

Del mismo modo y en calidad de padre/madre/tutor legal del menor indicado en este formulario, mediante la suscripción de este documento, presto mi consentimiento expreso para que sus datos personales, todos ellos facilitados voluntariamente, sean tratados y conservados durante todo necesario para cumplir con la finalidad pretendida. En el marco de estas actividades de ocio y tiempo libre esta actividad se

podrán captar audios y/o imágenes (fotografías y/o videos) que posteriormente podrán difundir a través su página web o blog de la comarca, medios de comunicación (incluidos los digitales), sus perfiles en redes sociales y/o medios de naturaleza análoga, siendo la única finalidad la difusión y publicidad de estas actividades. Del mismo modo declara haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, dirigiéndose por escrito al correo [comarca@comarcabajomartin.com](mailto:comarca@comarcabajomartin.com)

- No consiento la captación de la imagen/voz del/de la participante. por parte del área de juventud de la comarca
- No consiento la publicación de la imagen/voz del/ de la participante por parte del área de juventud de la comarca

Otorgada en ....., a ..... de ..... de 20.....

Firma

La Comarca del Bajo Martín garantiza que los datos personales contenidos en este documento, serán utilizados de la forma y con las limitaciones y derechos que concede la Ley Orgánica 15/99, del 13 de Diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal (LOPD)