



AUTORIZACIÓN PATERNA

A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS

POR FAVOR, IMPRIMA LA AUTORIZACIÓN Y, UNA VEZ CUMPLIMENTADA Y FIRMADA, ENTREGUELA EN EL CENTRO (Calle Las Escuelas S/N, La Cistérniga)

D./D^a con
DNI/Pasaporte número en mi condición
de padre/madre/tutor/tutora de D./D^a con fecha de
nacimiento

AUTORIZO:

1. A mi hijo/hija, a participar en las actividades propuestas por la Dirección del Centro.
2. A la Dirección del Centro, el Ayuntamiento de La Cistérniga o a la empresa o club ejecutor de la actividad, a que puedan realizar fotografías y/o grabaciones de los participantes 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.

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

Firma.

El Ayuntamiento de La Cistérniga 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).