

AUTORIZACIÓN DEL TUTOR LEGAL PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE MENORES DE EDAD

ACTIVIDAD:	CAMPAMENTO DE VERANO		
D. / DÑA.			CON DNI
EN CALIDAD DE	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL
CON DOMICILIO EN		Nº	PTA
LOCALIDAD	PROVINCIA		
AUTORIZO, BAJO MI ENTERA RESPONSABILIDAD, A			
CON DNI	Y FECHA DE NACIMIENTO		
A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD	CAMPAMENTO INTERPARROQUIAL DE VERANO 2018		
de la que conozco y acepto el programa de actividades previsto			
ORGANIZADA POR	LA PARROQUIA DE LA INMACULADA CONCEPCIÓN, DE SAN VICENTE DEL RASPEIG.		
A REALIZAR DESDE EL DÍA	30 / JULIO / 2018	HASTA EL DÍA	5 / AGOSTO / 2018
QUE SE REALIZARÁ EN	ALBERGUE "LA CASITA"		
MUNICIPIO	CASAS DE JUAN NÚÑEZ	PROVINCIA	ALBACETE
<p>De igual manera, cedo a los organizadores los derechos que tiene sobre la imagen del menor cuando ésta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en las actividades realizadas. En consecuencia, el representante legal autoriza a los organizadores a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de presente autorización.</p> <p>Además, autorizo a la utilización de imágenes y videos del menor por parte de los organizadores del Campamento, con la finalidad de mostrar y promocionar sus actividades, siempre en ámbitos no comerciales.</p> <p>Se entiende que la parroquia y la organización del Campamento prohíben expresamente una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.</p> <p>El representante legal reconoce por otra parte que el menor no está vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.</p> <p>Le informamos que sus datos personales y los de su representado legalmente, serán incorporados a un fichero, propiedad de ambas parroquias, creado con la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. En cualquier momento, podrá ejercitar sus derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando su personalidad dirigido a la parroquia de la Inmaculada o a cualquier persona del equipo directivo del Campamento.</p> <p>Usted consiente expresamente conforme al Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, en la cesión de sus datos personales y los de su representado legalmente, a terceros con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad.</p> <p>Finalmente, usted hace extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que, en caso de urgencia, fuese necesario adoptar por la dirección facultativa pertinente.</p>			
En		a	de
			del
<i>Firma del representante legal</i>			

JUNTO A ESTE IMPRESO SERÁ NECESARIO ADJUNTAR LA FOTOCOPIA DEL DNI DEL TUTOR ARRIBA FIRMANTE

+ INFO: <https://www.facebook.com/campamento.parroquiassanvicente>
<http://www.parroquiainmaculadasv.com/>