

AUTORIZACIÓN DE MENORES



* DATOS MENOR/ES:

Nombre:.....

Fecha de nacimiento:..... de..... de DNI:.....

OTROS DATOS DE INTERES:

¿Ha asistido a alguna actividad anterior similar? SI NO

¿Cuál es su nivel de natación? NO SABE BAJO MEDIO ALTO

Nombre:.....

Fecha de nacimiento:..... de..... de DNI:.....

OTROS DATOS DE INTERES:

¿Ha asistido a alguna actividad anterior similar? SI NO

¿Cuál es su nivel de natación? NO SABE BAJO MEDIO ALTO

Nombre:.....

Fecha de nacimiento:..... de..... de DNI:.....

OTROS DATOS DE INTERES:

¿Ha asistido a alguna actividad anterior similar? SI NO

¿Cuál es su nivel de natación? NO SABE BAJO MEDIO ALTO

* DATOS DE LOS PROGENITORES:

Padre, madre o tutor/a responsable:

DNI:..... Fecha de nacimiento: Teléfono:

Calle: Localidad: Provincia:

Deseo recibir información comercial en el correo electrónico:

* DATOS DEL ADULTO ACOMPAÑANTE (si es distinto del anterior):

Padre, madre o tutor/a responsable:

DNI:..... Fecha de nacimiento: Teléfono:

Calle: Localidad: Provincia:

Deseo recibir información comercial en el correo electrónico:

Autorizo SI NO al personal de la empresa a sacar fotografías de mi hij@ y a utilizar imágenes de mi hij@ en diferentes medios (exposiciones, publicaciones del municipio, prensa, página Web, etc.) en cualquier situación lúdica y educativa donde se respeten ante todo los derechos del menor. Esta autorización se hace extensible a los progenitores y/o adultos acompañantes.



674 567 433



info@bletisaaventura.com
www.bletisaaventura.com



1. Que autorizo su participación y participamos libre y voluntariamente en la actividad organizada por **BLETISAVENTURA**.
2. Que la organización me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible sobre las características de la actividad y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
3. Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, sobre la titulación de los técnicos y sobre las medidas de seguridad a adoptar en la realización de la misma. **He sido informado/a sobre las medidas de prevención del contagio para el covid-19 (cuando sea de aplicación)**
4. Declaro que **no tengo síntomas de contagio ni he estado en contacto con positivos en covid-19 en, al menos, los últimos 10 días** (cuando sea de aplicación) y hallarme en condiciones psicofísicas necesarias para la práctica de las actividades en las que me inscribo, y me comprometo a obedecer las instrucciones u órdenes de los monitores, guías o instructores de la actividad a que se refiere.
5. Asimismo, me comprometo a no estar bajo los efectos de sustancias (drogas o medicamentos) relajantes, excitantes o alucinógenas, en la fecha en que se desarrollen las actividades.
6. Que los datos facilitados son veraces y no se ha ocultado información médica que ocasione riesgos en la práctica de dicha actividad.
7. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y, en consecuencia, eximo a la organización de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad, **incluido contagio por covid-19**. Tal exención no comprende los daños y perjuicios que sean consecuencia de culpa o negligencia de la organización
8. La empresa no se hace responsable de la pérdida, extravío o robo de objetos personales.

En cumplimiento del **Reglamento General de Protección de datos, REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016** los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en BLETISAVENTURA estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Para ello puede contactar a **bletisaventura@gmail.com** indicando su nombre completo y el derecho que sobre sus datos personales desea ejercitar.

Firmo en conformidad con todo lo anterior en a dede 202.....

FIRMA DE LOS PROGENITORES/TUTORES Y ADULTOS ACOMPAÑANTES:



674 567 433



info@bletisaventura.com
www.bletisaventura.com