

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

(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, ENTRÉGUELA EN LA COMARCA DEL BAJO MARTIN O ENVÍELA ESCANEADA A [ocio@zamoraventura.com](mailto:ocio@zamoraventura.com), ANTES DEL ÚLTIMO DÍA DE INSCRIPCIÓN ESTABLECIDO PARA LA ACTIVIDAD INDICADA.

D./D<sup>a</sup>.....con DNI / Pasaporte número .....telefono de contacto (a efectos de comunicación).....y domicilio en .....: en mi condición de padre/madre/tutor/tutora del menor de edad D./D<sup>a</sup> ..... con fecha de nacimiento .....

### AUTORIZO:

A mi hijo/hija, a que participe en la actividad ..... que se llevará a cabo el/los día/as.....

### 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

- .....
- 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 Zamora, a ..... de ..... de 20.....

Firma

En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), SE INFORMA:

• Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es Zamora Aventura S.L. con CIF B49212160. • Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios solicitados, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos. • Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del cliente, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio. • Una vez finalizada la relación entre la empresa y el cliente los datos serán archivados y conservados, durante un periodo tiempo mínimo de 2 años, tras lo cual seguirá archivado o en su defecto serán devueltos íntegramente al cliente o autorizado legal. • Los datos que facilito serán incluidos en el Tratamiento denominado Clientes de Zamora Aventura S.L., con la finalidad de gestión del servicio contratado, emisión de facturas, contacto..., todas las gestiones relacionadas con los clientes y manifiesto mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a Zamora Aventura S.L. con domicilio en Polígono de Los Llanos Av. Soria nº 97 – 49027 Zamora.