

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR

- ESTA AUTORIZACIÓN RELLENADA Y FIRMADA.
- FOTOCOPIA DE DNI DE LA PERSONA QUE FIRMA LA AUTORIZACIÓN (PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL)
- FOTOCOPIA DEL DNI DEL ADULTO QUE ACOMPAÑA (SÓLO SI EL MENOR TIENE MENOS DE 16 AÑOS)
- DNI DEL MENOR
- CARNET DE OBJETIVO 0,0

**AUTORIZACIÓN PARA TODOS LOS MENORES QUE PARTICIPEN EN LA
ACTIVIDAD DE SURVIVAL ZOMBIE DEL 13 DE MAYO EN GETAFE
OBJETIVO 0,0**

A RELLENAR POR TODOS

D/ Dña. _____, mayor de edad, con DNI_____ y como madre/padre/tutor legal de _____ con _____ años, tengo conocimiento y autorizo a mi hijo/tutelado a participar en la Survival Zombie de Getafe del día 13 de Mayo de 2017.

madre / padre o tutor legal

Firma:



TAMBIÉN RELLENAR SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE 16 AÑOS

Además, al ser menor de dieciséis años, irá acompañado durante la actividad por D/ Dña. _____, mayor de edad y con DNI_____

madre / padre o tutor legal

Firma:

adulto acompañante

Firma:

El derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de Mayo sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de carácter personal , artículo 13 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre , por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

La ley de protección de datos nos obliga a disponer de autorización paterna/materna para publicar las fotos de los menores y por ello solicitamos el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo en las diferentes secuencias y actividades realizadas durante el mismo.

El material gráfico podrá ser publicado en la página web de la empresa y por el Ayuntamiento de Getafe.

La empresa organizadora y el Ayuntamiento de Getafe quedan eximidos de cualquier responsabilidad respecto a las decisiones del jugador.

