



Colmenar Viejo

AUTORIZACIÓN DE MENORES PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE EN LA CASA DE LA JUVENTUD

A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 14 AÑOS

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

AUTORIZO:

A mi hijo/a que participe en la actividad "Los juegos de la Casa y Recreativos la Casa". Así mismo, acepto que el autorizado que conozca y respete las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar.

Información del Participante:

- **Nombre completo:** _____
- **Fecha de nacimiento:** _____
- **Edad:** _____
- **DNI/NIE/PASAPORTE (en caso de mayores de 14 años):** _____
- **Discapacidad, a tener en cuenta, para participar en la actividad:** SÍ NO

Nota: Esta información se podrá utilizar para la realización de una tarjeta (carné) de la Juventud del Ayuntamiento de Colmenar Viejo. Este soporte será de coste gratuito.

Indica SÍ NO si desea tener este carné.

Autorización para el 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 para cumplir con la finalidad pretendida. En el marco de estas actividades de ocio y tiempo libre, en esta actividad se podrán captar audios y/o imágenes (fotografías y/o videos) que posteriormente podrán difundirse, a través de la página web o 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 Ayuntamiento de Colmenar Viejo.

Sí consiento la publicación de la imagen/voz del/ de la participante por parte de la Casa de la Juventud del Ayuntamiento de Colmenar Viejo

No consiento la publicación de la imagen/voz del/ de la participante por parte de la Casa de la Juventud del Ayuntamiento de Colmenar Viejo

Datos de Emergencia:

- **Nombre completo de la persona de contacto en caso de emergencia:**

- Teléfono de contacto de emergencia: _____
- Correo electrónico: _____

A SU VEZ, DECLARO:

Que no padece enfermedad, alergias, intolerancias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso contrario, deberá especificarlas:

Fechas de la Actividad: Viernes y Sábado desde 7 de febrero a 26 de abril 2025.

En Colmenar Viejo a de de 20.....

Firma del responsable legal

Firma del menor

La Casa de la Juventud 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 3/2018, de 5 de diciembre.