

ESCUELAS Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS 2019/2020 AUTORIZACIONES

(A rellenar por el padre, madre o tutor legal responsable)

D/Dña. _____ con D.N.I. _____

en calidad de padre/madre o tutor del alumno solicitante (indicar el nombre del alumno)

AUTORIZO

LA PARTICIPACIÓN DE MI HIJO/HIJA o TUTELADO, EN EL CAMPUS SEMANAL MINIMULTIDEPORTE, incluido en el programa "ESCUELAS y ACTIVIDADES DEPORTIVAS 2019/2020".

SI NO AUTORIZA LA PUBLICACIÓN EN LA PÁGINA WEB DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES U OTRO MEDIO GRÁFICO DE LAS FOTOGRAFÍAS QUE SE CONSIDEREN OPORTUNAS, EN LAS QUE APAREZCA SU HIJO/A RELACIONADAS CON SU PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS INCLUIDAS EN EL PROGRAMA "ESCUELAS y ACTIVIDADES DEPORTIVAS 2019/2020".

SI NO AUTORIZA LA UTILIZACIÓN DE LOS DATOS INCLUIDOS EN ESTE BOLETÍN (Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales), PARA QUE SE ME COMUNIQUE, VÍA CORREO ELECTRÓNICO, TODO TIPO DE INFORMACIÓN DE INTERÉS, RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD PROMOVIDA POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES.

DECLARO

- 1) Conocer los riesgos que comporta la práctica deportiva.
- 2) Que el alumno participante no padece enfermedad que impida o desaconseje la realización de las actividades previstas en el campus y/o curso.

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL ALUMNO/A

AUTORIZO a

(indicar el nombre de las personas que van a recoger al niño/a **incluyendo al autorizante**)

Don/Doña _____ con DNI _____

Don/Doña _____ con DNI _____

Don/Doña _____ con DNI _____

Don/Doña _____ con DNI _____

para que pueda recoger al alumno/a cuando terminen la actividad realizada, asumiendo a partir de ese momento toda la responsabilidad sobre el mismo.

En el caso de que algún día lo recoja una persona diferente de las anteriormente indicadas, **deberán notificarlo.**

Firma:

AUTORIZACIÓN DE REGRESO DE FORMA AUTONOMA

AUTORIZO al alumno/a a regresar solo a casa una vez finalizada la actividad, asumiendo toda la responsabilidad sobre el mismo a partir de dicho momento.

Firma:

LUDOTECA

INDICAR SI SE VA A HACER O NO USO DEL SERVICIO DE LUDOTECA

SI

NO

EN CASO DE PADECER ALGÚN TIPO DE ALERGIA, ENFERMEDAD O PARTICULARIDAD QUE PUDIERA INFLUIR EN EL NORMAL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

INDICARLO