

AUTORIZACIÓN MENORES

En caso de ser en papel escribir en MAYÚSCULAS

Yo _____, mayor de edad con DNI _____, con teléfono (para contacto de urgencia) _____, como responsable legal del menor _____ de edad con DNI _____, nacido en la fecha/...../.....

Autorizo al menor antes mencionado para realizar la actividad de _____ en las instalaciones de Cerro Tablado.

Si por alguna razón (enfermedad, expulsión, petición personal...etc) el menor tutelado tuviera que abandonar la actividad, me comprometo a hacerme cargo de él en un plazo de 2 horas desde la comunicación de la incidencia. De no poder hacerlo, me comprometo a enviar a una persona mayor de edad autorizada, para que se haga cargo del menor.

De igual modo, manifiesto conocer las normas de la actividad contratada que ha sido facilitada junto a esta autorización y me comprometo a repasarlas con el tutelado, a pesar de saber que será instruído de nuevo por los monitores antes de a realización de la actividad.

Villanueva del Pardillo, Madrid ade de 20.....

(Firma del Padre, Madre o Tutor legal)

De conformidad con lo establecido en la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales*, las imágenes tomadas y los datos personales de esta autorización serán incorporadas a un fichero cuyo responsable es la entidad **Kminata S.L**, con CIF **B86219680** y domicilio en C/ Mario Vargas Llosa 42, Villanueva del Pardillo, Madrid, 28229, que podrá tratar las mismas y hacer uso de ellas en los términos y para la finalidad fijados en este documento. El destinatario de estos datos será únicamente dicho responsable, quien no realizará cesión alguna de los mismos, salvo las comunicaciones a los encargados del tratamiento que colaboren en la prestación de los servicios a los que se refiere el tratamiento. La base jurídica de dicho tratamiento es el propio consentimiento, el cual podrá ser retirado en cualquier momento, sin que ello afecto al legítimo tratamiento realizado hasta dicha fecha. Dichas imágenes serán conservadas por el tiempo exclusivo para dar cumplimiento a la finalidad para la que fueron recabadas y mientras no prescriban los derechos que pueda ejercitar contra el responsable, salvo norma que disponga un plazo superior. En cualquier momento puedo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación y portabilidad, mediante escrito dirigido a info@desafiopaintbal.com. También tiene derecho a presentar una reclamación, si considera que el tratamiento de datos personales no se ajusta a la normativa vigente, ante la Autoridad de control (www.agpd.es).

Autorizo a DESAFÍO PAINTBALL para realizar fotos del menor con la cara pixelada o máscara puesta para ser publicadas en su página Web y perfiles de redes sociales.

SI		NO	
----	--	----	--

Deseo recibir información sobre actividades, ofertas, eventos y campamentos de DESAFÍO PAINTBALL.

SI		NO		Correo electrónico:
----	--	----	--	---------------------