



APELLIDOS, NOMBRE: (*)

Nº

RELLENAR POR LA ACGM

PARROQUIA: (*)

AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES PARA MENORES

(Aula de formación + joven, noviembre 2022)

Los datos que están a continuación, así como los marcados con (*) en el documento son obligatorios.

D., con DNI/NIE/pasaporte....., y
Dña.con DNI/NIE/Pasaporte.....,
padres/tutores de (en adelante
persona interesada) de años de edad y con DNI/NIE/Pasaporte.....
Teléfonos de contacto de los padres /tutores

AUTORIZAN que su hijo/a participe en el Aula de formación + joven de la Acción Católica General de Madrid que se llevará a cabo el 19 de noviembre de 2022 en la sede de ACG de Madrid (C/ Silva 12 1º) y consiento que se utilicen los siguientes datos para ponerse en contacto conmigo y para el correcto desarrollo de la actividad.

**En caso de que la persona de contacto durante la actividad sea diferente al padre/madre o tutor que firma la autorización arriba descrita será necesaria que la "persona de contacto durante la actividad" firme la siguiente cláusula autorizando el tratamiento de sus datos de carácter personal.

Durante la actividad, la persona de contacto será: Indicar nombre y apellidos): (*)

..... Teléfono: (*).....

Firma de la persona de contacto

Fdo. (*).....

DERECHOS DE IMAGEN

AUTORIZAN que las imágenes que se realicen durante la actividad, en las que haya sido fotografiado o grabado su a su hijo, sean publicadas a través de fotos y videos en la página web de la misma: www.accioncatolica.archimadrid.es e incorporadas a un fichero del que es titular la Acción Católica General de Madrid; de la misma forma, consintiendo que puedan ser utilizados tanto en la página web de la Asociación como en formato papel, en los murales y en las redes sociales, Twitter, Facebook e Instagram de dicha asociación.

De igual manera, **si no quieren prestar algún consentimiento**, marque la casilla correspondiente:

No doy mi consentimiento para que su imagen aparezca en fotos y/o videos de la **página web** de la Acción Católica General de Madrid.

No doy mi consentimiento para que su imagen aparezca en fotos en **formato papel** de actividades de la Acción Católica General de Madrid.

No doy mi consentimiento para que su imagen aparezca en **boletines, folletos informativos y murales** de la Acción Católica General de Madrid.

No doy mi consentimiento para que su imagen aparezca en fotos y/o videos de las **Redes Sociales** de la Asociación: Twitter, Facebook, Instagram, y otras similares.

OTROS DATOS

Escribir en el campo observaciones, la información relativa a alergias, enfermedades, etc. Que sean relevantes para una buena participación del menor en la actividad.

OBSERVACIONES:

AUTORIZAN de acuerdo con lo establecido por la L.O.P.D. 15/ 1999 y el R.G.P. D (en vigor desde 25 de mayo de 2018) que los datos de carácter personal de su hijo, estén en posesión de los organizadores de la actividad durante el tiempo que dure la misma.

Esta autorización será custodiada en formato papel el tiempo que marca la ley por la Acción Católica General de Madrid. Los datos no se guardarán en ningún fichero en formato digital.

Sobre los datos de esta autorización, así como sobre las imágenes del menor (en el caso de haber dado su consentimiento) se podrá ejercer sobre ellos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que marca la ley. Derechos, que podrán ejercer en el domicilio de la Acción Católica General de Madrid C/ Silva 12 2º 28004 Madrid y que declaran estar informados de los mismos.

Declaran que todos los datos de este documento son verdaderos. La omisión de información acerca de tratamientos, enfermedades y otras series de características personales del menor que sean objetivamente incompatibles con la actividad podrán ser causa de la exclusión del menor de la misma. Siendo los padres o tutores los responsables de los gastos generados por el traslado del menor a su domicilio.

Un comportamiento incívico o irrespetuoso hacia personas o enseres, así como la no colaboración u obstaculización sistemática del desarrollo de la actividad también puede ser motivo de exclusión de la misma.

Lo que firman a efectos oportunos en Madrid, a..... de de 20.....

Teléfono de la madre: (*).....

Firma de la madre/tutora

Fdo.

Teléfono del padre: (*).....

Firma del padre/tutor

Fdo.