

Autorización Paterna/materna / Tutor/a

D/ D ^a (nombre del padre, madre, tutor /a)		,
mayor de edad, con DNI/pasaporte/NIE número	_; domicilio en	(dirección postal
completa)		<i>y</i>
localizable en el número de teléfono (preferentemente número de	teléfono móvil) _	
autoriza a (nombre del niño/niña)		,
con DNI/pasaporte/NIE número, a que partic	cipe en el enc	uentro "ACTÚA
2016" de Cruz Roja Juventud, que se celebrará en Cerro Mu	iriano (Córdoba	a) del 6 al 8 de
mayo de 2016, bajo la supervisión de (nombre completo de la pers	ona que acompa	ña al∕ a la menor
de edad)	_, mayor de	e edad, con
DNI/pasaporte/NIE número Dejando constanci	ia por la preser	nte autorización
de que ha recibido información completa y suficiente sobre dicha	actividad, de c	onformidad con
lo establecido en la Ley Orgánica de Protección Jurídica del Men	or, de 15 de en	ero de 1996.
 Así mismo, por la presente manifiesta su conocimiento y conform Las actividades que se van a desarrollar durante e responsabilidad que cualquier acción indebida que éste/a La cesión, de forma voluntaria y con carácter gratuito, o imágenes que sean realizadas al/a la participante en el r ser utilizadas éstas por la entidad de forma atemporal en publicitaria. La entidad se compromete a no hacer uso de de promoción, difusión de actividades y publicidad institucione. 	este encuentro pudiese llevar a de la cesión de marco del encu cualquier publi e las mismas fu	a cabo. las fotografías/ entro, pudiendo cación o acción
		Fdo.
En, a	de	_ de 2016.

Enviar firmado y escaneado a la Oficina Central (dmartin@cruzroja.es) Así mismo, adjuntar copia de la tarjeta sanitaria del/la participante

Cruz Roja Española es titular del fichero de datos personales de voluntarios/as registrada en la Agencia de Protección de Datos y salvo su contestación en contra, se entiende que usted consciente que los datos que nos facilita voluntariamente sean incorporados al fichero y tratados automáticamente, así como su utilización en todas aquellas actividades y acciones en las que intervenga la Institución. Queda informado/a de que podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y oposición, dirigiendo un escrito a Cruz Roja Juventud, Avda. Reina Victoria, nº 26, 28003 Madrid (Madrid)