

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) _____ y
 localizable en el número de teléfono (preferentemente número de teléfono móvil) _____
autoriza a (nombre del niño/niña) _____,
 con DNI/pasaporte/NIE número _____, a que participe en el encuentro "GAIA 2018"
 de Cruz Roja Juventud, que se celebrará en La Granja de San Ildefonso (Segovia) del 23 al 25
 de marzo del 2018, bajo la supervisión de (nombre completo de la persona que acompaña al/ a la
 menor de edad) _____, mayor de edad, con
 DNI/pasaporte/NIE número _____. Dejando constancia por la presente autorización
 de que ha recibido información completa y suficiente sobre dicha actividad, de conformidad con
 lo establecido en la Ley Orgánica de Protección Jurídica del Menor, de 15 de enero de 1996.

Así mismo, por la presente manifiesta su conocimiento y conformidad con:

- Las actividades que se van a desarrollar durante este encuentro y asume las responsabilidades que cualquier acción indebida que éste/a pudiese llevar a cabo.
- La cesión a Cruz Roja Española, de forma voluntaria y con carácter gratuito, de la cesión de las fotografías/ imágenes que sean realizadas a la participante en el marco del encuentro, pudiendo ser utilizadas éstas por la entidad de forma atemporal en cualquier publicación o acción publicitaria. La entidad se compromete a no hacer uso de las mismas fuera de los fines de promoción, difusión de actividades y publicidad institucionales.

Fdo.

En _____, a ___ de _____ del 2018.

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