



AYUNTAMIENTO DE SANTA  
GADEA DEL CID

## Autorización CAMPAMENTO VERANO 2024 Santa Gadea del Cid



MIRANDA RURAL-CONDADO DE TREVIÑO

Don/Doña \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ y  
Teléfono \_\_\_\_\_ como madre/padre/tutor del niño/a \_\_\_\_\_  
nacido el \_\_\_\_\_, que asistirá a la actividad denominada CAMPAMENTO DE VERANO 2024 en la  
localidad de Santa Gadea.

Por el presente documento **AUTORIZA** a aquellos puntos marcados en la casilla correspondiente:

### 1. Actividades

**AUTORIZO** a mi hijo/hija/tutelado a participar en el campamento de verano 2024, así como en las salidas puntuales que puedan realizarse en la localidad y en las actividades que se desarrollen al aire libre; eximiendo a la entidad organizadora y a los monitores presentes de la responsabilidad sobre cualquier tipo de lesión ocasionada por la práctica de estas actividades y del uso que haga mi hijo/a o tutelado de lo aprendido durante la misma.

### 2. Salud

**DECLARO** responsablemente:

- Que el menor se encuentra en perfecto estado de salud para realizar la actividad.
- Que padece los siguientes problemas de salud: (es importante que informe a los responsables para que puedan supervisar adecuadamente al menor. Si se considera necesario pueden adjuntar informe médico al respecto)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

#### Administración de medicamentos (caso de ser imprescindible)

El menor \_\_\_\_\_ precisa seguir la siguiente pauta de medicación (adjuntar informe médico si fuera necesario):

Medicamento	Dosis	Horario	Observaciones

**AUTORIZO** a los responsables y/o monitores de la actividad para que en caso de extrema necesidad puedan trasladar al menor en vehículo particular.

**AUTORIZO** a los responsables y/o monitores de la actividad para que en caso de emergencia si no es posible localizarme y por prescripción facultativa, puedan consentir decisiones médico/quirúrgicas.

Si existe algún conflicto familiar que pueda afectar a la integridad del menor (orden de alejamiento...) por favor, expóngalo en este apartado:

**3. Persona que recogerá al menor al término de la actividad en caso de no ser la madre/padre/tutor**

**4. Publicación de imágenes y protección de datos de carácter personal**

De conformidad con lo establecido en los artículos 12- 18 de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y en los artículos 15-22 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril del 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de datos **se informa que:**

Los datos personales tanto de los padres/tutores como los de los participantes van a pasar a formar parte de un fichero del que es responsable la Diputación de Burgos y que tiene por finalidad gestionar la participación en las distintas actividades de la entidad. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito en Diputación de Burgos Paseo del Espolón 34, 09003, Burgos.

**AUTORIZO** para que CEAS Miranda rural-Condado de Treviño/Ayuntamiento de Santa Gadea del Cid/Voluntared como organizadores/colaboradores de la actividad CAMPAMENTO DE VERANO 2024 pueda utilizar y publicar las imágenes de mi hijo/a tomadas en la actividad.

- Para incorporarlas en memorias internas y trabajos de investigación..... SI  NO
- Para introducir las en blogs o canales de acceso exclusivo a participantes y familiares..... SI  NO
- Para difusión de la actividad en Medios de Comunicación o folletos divulgativos..... SI  NO

**Declaración responsable**

Los participantes se encuentran en una actividad organizada y dirigida por personal cualificado, los participantes han de atender a sus indicaciones. Cualquier participante que actúe al margen de estas indicaciones y de la actividad, podrá ser expulsado de la misma y sus acciones no serán responsabilidad de la organización ni del personal que dirige la actividad.

La organización dispone de un seguro de Responsabilidad Civil; no obstante, quedan excluidos de la cobertura del seguro, los casos de un padecimiento latente, imprudencia o falta de obediencia a las indicaciones de los monitores.

Los participantes al inscribirse reconocen y declaran que reúnen las condiciones físicas necesarias para realizar la actividad y que no padecen problemas de salud que se pueda agravar al participar en la misma.

La organización y el personal responsable de la actividad minimizaran los riesgos, pero siempre existe un margen de riesgo no controlable, los participantes, o adultos responsables de ellos, conocen y aceptan este punto.

Los inscritos/as por el hecho de participar voluntariamente en la actividad reconocen haber leído y comprendido íntegramente el contenido de estas condiciones y aceptan las posibles modificaciones de la actividad a las que la organización se vea obligada por causas ajenas a su voluntad.

En Santa Gadea a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

**Informado y conforme**  
**(Firma del padre, madre o tutor/a legal)**

**Firmado:**