**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE MENORES EN ACTIVIDADES**

**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN DE MENOR DE EDAD**

Yo, D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Documento de identidad (DNI/NIE/Pasaporte) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor legal, AUTORIZO a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a participar en la actividad **“PULPÍ LEE”** organizada por la Biblioteca Municipal y el Ayuntamiento de Pulpí.

**DECLARACIÓN RESPONSABLE (padre/madre/tutor legal)**

* Que el/la autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar y las bases del programa, publicadas en [www.pulpi.es](http://www.pulpi.es)
* Que he leído la hoja de información detallada de la actividad y que conozco las características y normas de la misma, aceptando todas las condiciones, así como las directrices marcadas por los monitores y responsables, en lo que se refiere a la buena marcha del grupo o a conductas personales, durante todo el desarrollo de la actividad y, en su caso, los desplazamientos incluidos.
* Entiendo que la empresa adjudicataria del proyecto asume la responsabilidad ante cualquier daño, perjuicio o inconveniente que pudiera surgir durante el transcurso de la mencionada actividad.
* Que ante cualquier reclamación u obligación legal que pudiera tener, me dirigiría a la empresa adjudicataria del proyecto.
* En situaciones de emergencia, autorizo al monitor/a responsable a tomar las medidas inmediatas que considere necesarias para la seguridad del menor, incluyendo la solicitud de asistencia médica.

**CONSENTIMIENTO**

Para el tratamiento de la imagen personal y/o voz del menor con la finalidad de divulgar y difundir las actividades de la entidad en medios de comunicación propios (página web y perfil de redes sociales) del Responsable. (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque esta casilla).

Para el tratamiento de la imagen personal y/o voz del menor con la finalidad de divulgar y difundir las actividades de la entidad en medios de comunicación externos al Responsable. (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque esta casilla).

MENOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutor 1

Nombre y apellidos (Padre, Madre o Tutor Legal en caso de que la persona interesada sea menor de 14 años):

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutor 2

Nombre y apellidos (Padre, Madre o Tutor Legal en caso de que la persona interesada sea menor de 14 años):

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de firma del presente documento por uno sólo de los representantes legales o tutores, éste garantiza que cuenta con el consentimiento del otro progenitor o tutor legal, si procede. La entidad se exime de responsabilidades que puedan derivarse a tal efecto.

Firma Tutor 1: .......................................................................... Firma Tutor 2:

El abajo firmante manifiesta que está conforme y AUTORIZA la participación del menor de edad,

Pulpí, a \_\_\_\_\_ ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Fdo.:

|  |  |
| --- | --- |
| De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTIÓN Y CONTROL DE LA BIBLIOTECA MUNICIPAL responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE PULPÍ con la finalidad de GESTIÓN Y CONTROL DE PRÉSTAMOS DE LIBROS O PUBLICACIONES DEPOSITADOS EN LA BIBLIOTECA DEL AYUNTAMIENTO, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES CULTURALES, SOCIALES Y EDUCATIVAS REALIZADAS EN LA MISMA , en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL, INTERES PÚBLICO. [Más información sobre Protección de Datos personales](https://app.dipalme.org/proDatos/registros/registrosActRespConsulta.zul?id=4053) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.pulpi.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTIÓN Y CONTROL DE LA BIBLIOTECA MUNICIPAL. | https://app.dipalme.org/proDatos/obtenerQR?id=4053 |