



Imprescindible enviar antes del inicio del Campamento, relleno y firmados los apartados 1, 2 y 3, al mail:

lagerencia@lagerencia.com

Nombre del/la alumno/a:

D. /Dña.

Con D.N.I.

Padre / madre / tutor legal del alumno (*tachar lo que NO proceda*)

Declara ser la persona firmante en CADA UNO de los TRES apartados:

1.- Autorización para Uso de la Imagen de Menores

2.- Autorización Médica

3.- Información sobre Protección de Datos)

En Mioño, a de de 202

1.- AUTORIZACIÓN PARA USO DE LA IMAGEN DE MENORES

De conformidad con la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar, y a la propia imagen,

AUTORIZA

AL CENTRO ECUESTRE LA GERENCIA – CLUB DEPORTIVO C.A.F.C.A. al uso de la imagen de su hijo/a, así como de los datos personales necesarios para su estancia en el Centro, de forma gratuita, y para sólo y exclusivamente su reproducción en el **GRUPO PRIVADO DE FACEBOOK del CAMPAMENTO**, cuyo nombre e instrucciones de uso se le entregarán al finalizar el período de estancia de su hijo/a, y en el que únicamente serán admitidos los participantes al Campamento del año en curso.

Firma:

2.- AUTORIZACIÓN MÉDICA

Mediante la firma del presente documento autorizo al C.E. La Gerencia - Club Deportivo C.A.F.C.A., con N.I.F. G-39413588, para que en caso de accidente o enfermedad de mi hijo/a durante su estancia en las colonias ecuestres, acudir con él/ella al centro de salud o, si fuera necesario, al hospital, y seguir las indicaciones médicas oportunas. En caso de extrema urgencia, **y si resultara imposible contactar conmigo,** acepto las decisiones del médico especialista que le atienda.

Autorizo a mi hijo/a a que participe en las excursiones concertadas, visitas culturales y actividades de tiempo libre que pudieran organizarse durante su estancia, y al C.E. La Gerencia - Club Deportivo C.A.F.C.A. como organizadores para que tomen las decisiones pertinentes respecto de mi hijo-a durante estas actividades.

Manifiesto de una forma expresa que al tomar la decisión de que mi hijo/a participe en estas colonias ecuestres eximo de cualquier responsabilidad al C.E La Gerencia - Club Deportivo C.A.F.C.A. y a sus responsables y empleados por cualquier daño, pérdida, accidente, lesión, etc. que pudiera sufrir mi hijo/a durante su permanencia en ellas y en los traslados de recogida y retorno.

El abajo firmante asume todos los riesgos que conlleva para su hijo/a la práctica deportiva, y afirma conocer clara y expresamente que, puesto que el deporte hípico se practica con animales, es consciente y se hace responsable de todo lo que puede implicar de imprevisión y riesgo.

Firma:



3.- INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Información Básica sobre Protección de Datos

Responsable:	CLUB DEPORTIVO C.A.F.C.A
Finalidad:	Gestión comercial
Legitimación:	<ul style="list-style-type: none">▪ Ejecución de un contrato.▪ Consentimiento del interesado.
Destinatarios:	Previstas cesiones de datos a: Asesoría Fiscal , Contable y Laboral; Administraciones Públicas.
Derechos:	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional.
Procedencia:	El propio interesado, y en caso de menores su madre, padre o tutor legal)
Información adicional:	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: www.lagerencia.com

Firma: