

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN DE MENORES DÍA DE LA JUVENTUD

D./Dña. _____, con DNI nº _____,
con domicilio en _____,
en calidad de ☐ padre ☐ madre ☐ tutor/a legal del/la menor:

D./Dña. _____, con DNI nº _____, nacido/a el
____ de _____ de _____,

AUTORIZO su participación en la actividad “**II Encuentro de la Juventud**”, que se celebrará el día **12 de agosto de 2025**, en el municipio de **Tinajo (Lanzarote)**, en horario de **12:00 a 20:00 horas**, organizada por Cabildo De Lanzarote.

DECLARO que:

1. Conozco y acepto las condiciones de participación establecidas para la citada actividad.
2. El/la menor se encuentra en condiciones físicas y psíquicas adecuadas para participar en la misma.
3. En caso de emergencia, autorizo al personal responsable de la actividad a adoptar las medidas sanitarias necesarias, incluyendo el traslado a un centro de salud, si fuera preciso.
4. Me comprometo a informar por escrito a la organización de cualquier alergia, intolerancia o tratamiento médico que deba ser tenido en cuenta.
5. Exonero a la organización de cualquier responsabilidad derivada del incumplimiento de las normas de conducta por parte del/la menor, así como de los daños derivados de situaciones ajenas a su organización, salvo en caso de negligencia grave o dolo.
6. He sido informado/a de que durante el desarrollo de la actividad podrán realizarse fotografías y/o grabaciones audiovisuales con fines informativos, divulgativos o promocionales por parte de la organización. **Autorizo expresamente la captación y uso de la imagen del/la menor en dichos materiales, como condición necesaria para su participación en la actividad.**

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD), los datos facilitados serán tratados con la finalidad de gestionar la participación del/la menor en la actividad mencionada. El responsable del tratamiento es Cabildo De Lanzarote, CIF: P3500002E, ante quien podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad mediante escrito dirigido al correo electrónico dpd@cabildodelanzarote.com

En _____, a ____ de _____ de 2025.

Firma del padre/madre/tutor legal:

DNI: _____ Teléfono de contacto durante la actividad: _____