Autorización.

(Traer el día de comienzo del campamento)

Nombre del menor:
_____.

Nombre y Apellidos del Padre / Madre / Tutor:
_____
_____.

1. Participación actividades.

Yo, padre/madre/tutor del menor arriba mencionado, autorizo su asistencia y participación en todas las actividades que el **Campamento de niños Seixo 2023** efectué durante los días señalados (22-29 de Julio).

2. Imágenes.

Autorizo y doy mi consentimiento para la captación uso y difusión de la imagen del menor arriba mencionado UNICAMENTE con carácter divulgativo de la actividad (Facebook, Instagram y folletos publicitarios), dado su carácter divulgativo y que este uso no es contrario a los derechos de mis representados siempre que no haya en la elaboración de estos materiales ánimo de lucro y la imagen de estos menores sea tratada con respeto.

El padre/madre/tutor que no quiera que su hijo salga de ninguna imanen en RRSS, blog o en los videos o fotos deberá marca la siguiente casilla. ☐

3. Salud.

☐ Declaro expresamente que el menor arriba nombrado está libre de cualquiera afección, patología o alergia.

En caso de existir alguna afección, patología o alergia, nómbrelas:

1. _____.

2. _____.

Medicación (medicamento y pauta):

1. _____.

2. _____.

Otras observaciones a tener en cuenta:
_____
_____
_____
_____.

Asimismo, declara, conocer y aceptar las condiciones y actividades que se realizan.

Los organizadores carecerán de responsabilidad alguna derivada de la omisión de información médica:

4. Para avisos.

Contacto: _____.
Teléfono: _____.