 **Nuestra Señora de la Cristiandad**

**España**

**AUTORIZACIÓN DE MENORES PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDAD**

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS

Y MAYORES DE 16 QUE VAYAN A ACUDIR SIN LA COMPAÑÍA DE SUS PADRES, TUTORES

O REPRESENTANTES LEGALES A LA PEREGRINACIÓN)

Rellenar el formulario y remitirlo al Jefe de Capítulo. En caso de que el interesado no esté encuadrado en ningún Capítulo, enviarlo a Asociación Nuestra Señora de la Cristiandad – España a través del correo electrónico [datos@nscristiandad.es](mailto:datos@nscristiandad.es), junto con los siguientes documentos:

1. **Documento de identidad** (DNI, NIE o Pasaporte) **del/la menor de edad**.
2. **Documento de identidad** (DNI, NIE o Pasaporte) **del padre, madre o tutor legal que firma** la autorización.
3. **Documentación relativa a la filiación o a la tutela:**libro de familia u hoja del certificado registral de nacimiento donde aparezca la filiación y la patria potestad.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** | | | | | |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | | | | | | LOCALIDAD DE RESIDENCIA |
| FECHA DE NACIMIENTO  \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ | EDAD | DNI / NIE | **CAPÍTULO DE ADSCRIPCIÓN Y ADULTO RESPONSABLE** | | | |
| NOMBRE DEL PADRE, MADRE Ó TUTOR/A LEGAL | | | | | DNI / NIE / PASAPORTE | |
| TELÉFONO DE CONTACTO 1 | | TELÉFONO DE CONTACTO 2 | | DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO | | |

* Las autorizaciones paternas de todos y cada uno de los participantes deben estar recogidas al menos 15 días antes de la fecha de la Peregrinación, **y deben ser portadas en todo momento por los adultos responsables.**

**AUTORIZO**:

1. A mi hijo/hija, a que participe en la **III Peregrinación Nuestra Señora de la Cristiandad Oviedo-Covadonga** que se llevará a cabo del **22 al 24 de julio de 2023**.
2. A la Asociación Nuestra Señora de la Cristiandad directamente o a través de la empresa o club ejecutor de dicha actividad, a que puedan emplear las fotografías, grabaciones y otros materiales gráficos captados durante la actividad citada en el punto anterior para la realización de actividades promocionales, publicitarias y difusión de la actividad en las que pueda aparecer mi hijo/a,
3. Al personal médico y sanitario responsable de la actividad para para que en mi ausencia puedan llevar a cabo cualquier atención médica, procedimiento, examen diagnóstico, tratamiento médico o quirúrgico que sea considerado necesario, bajo supervisión de médico titulado, y que de acuerdo con su mejor saber profesional estime conveniente.

**A SU VEZ, DECLARO:**

a) 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.

b) Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia que deba ser conocida por los responsables médicos de la organización, deberá especificarlas:

………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

c) Que he leído la Hoja de Información detallada de la actividad y la Política de Privacidad contenida en la página web (<https://nscristiandad.es/politica-de-privacidad/>) y que conozco las características y normas de la misma, aceptando todas las condiciones, así como las directrices marcadas por los 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.

Declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y de Garantía de Derechos Digitales (LOPD GDD) y con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, dirigiéndose por escrito a:

**Titular**: Asociación Nuestra Señora de la Cristiandad – España

**NIF**: G42912840.

**Correo electrónico**: [datos@nscristiandad.es](mailto:datos@nscristiandad.es)

**Sitio Web**: <https://nscristiandad.es>

La Asociación Nuestra Señora de la Cristiandad garantiza que los datos personales contenidos en este documento, serán utilizados de la forma y con las limitaciones y derechos que le atribuye la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y de Garantía de Derechos Digitales (LOPD GDD) y con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL | FIRMA DEL ADULTO RESPONSABLE |