

AUTORIZACIÓN DE MENORES PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDAD

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS 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 y a la Asociación Nuestra Señora de la Cristiandad – España a través del correo electrónico 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.

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.**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE*			LOCALIDAD DE RESIDENCIA*
FECHA DE NACIMIENTO*	EDAD*	DNI / NIE*	CAPÍTULO EN EL QUE SE INSCRIBE*
QUIÉN VA A SER SU ADULTO RESPONSABLE DURANTE LA PEREGRINACIÓN*			

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL*		DNI / NIE / PASAPORTE*
TELÉFONO DE CONTACTO 1*	TELÉFONO DE CONTACTO 2	EMAIL*

AUTORIZO:

1. A mi hijo/hija, a que participe en la VI Peregrinación Nuestra Señora de la Cristiandad – España (Oviedo-Covadonga) que se llevará a cabo del 25 al 27 de julio de 2026.

2. A la Asociación Nuestra Señora de la Cristiandad – España 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 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.

NO SE ACEPTARÁN AUTORIZACIONES QUE NO TENGAN RELLENADOS TODOS LOS CAMPOS OBLIGATORIOS Y NO LLEVEN AMBAS FIRMAS.

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 el adulto responsable es consciente del compromiso de custodia que asume y de la obligación de cooperar con la organización y portar en todo momento las autorizaciones paternas.
- c) Que el menor 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:

d) Que he leído la Normativa General (nscristiandad.es/normativa-general) y la Política de Privacidad contenida en la página web (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

Sitio Web: nscristiandad.es

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL *

FIRMA DEL ADULTO RESPONSABLE
DURANTE LA PEREGRINACIÓN *

DNI: *

DNI: *

La Asociación Nuestra Señora de la Cristiandad - España 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.

**NO SE ACEPTARÁN AUTORIZACIONES QUE NO TENGAN RELLENADOS
TODOS LOS CAMPOS OBLIGATORIOS Y NO LLEVEN AMBAS FIRMAS.**