

## Autorización paterna para el campamento de verano pelota eta zu

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, Padre/Madre/Tutor/a del menor D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, AUTORIZO por el presente documento a mi Hijo/a/Pupilo/a:

- Participar en el campamento de verano Pelota Vasca eta zu que tendrá lugar el..... en la ciudad de Vitoria (Álava).
- Permitir el uso de fotografías, vídeos, grabaciones y demás documentos con el fin de documentar la experiencia vivida para así poder mejorar y profesionalizar el campamento de años posteriores.

Al mismo tiempo declaro:

- Que el autorizado se compromete a aceptar las normas de seguridad, comportamiento y respeto establecidas por los miembros de nuestra entidad, permitiéndoles emplear su propia autoridad y su criterio siendo ellos siempre responsables en caso de accidente o percance ocurrido durante la actividad.
- Que soy consciente de las actividades que va a desarrollar el autorizado, las reconozco como actividades para su disfrute y diversión y que soy consciente de las consecuencias fortuitas ajenas a las medidas de seguridad adoptadas que estas actividades pueden tener.

Información de índole médica:

- ¿El autorizado ha recibido y actualizado todas y cada una de las vacunas estipuladas por el gobierno vasco (Calendario de Vacunación Infantil en caso de menores)?

SI  NO

- ¿El autorizado padece alguna alergia o enfermedad? \_\_\_\_\_
- Otros datos o incidencias sanitarias \_\_\_\_\_
- Número de la seguridad social \_\_\_\_\_

• Número de la tarjeta sanitaria \_\_\_\_\_

• (Adjuntar fotocopia de la Seguridad Social y del Seguro Privado si lo posee)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018