

**AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD ORGANIZADA POR EL
AYUNTAMIENTO DE TEROR.**

D./D^a _____ con
DNI/pasaporte n.º _____, teléfono _____, correo
electrónico _____, con domicilio en
_____, por la presente,

AUTORIZO A: _____ con
DNI _____.

- Para participar en la siguiente actividad programada por el Ayuntamiento de Teror:

" PASAJE DEL TERROR "

AUTORIZO a la entidad organizadora:

- A que pueda obtener imágenes en cualquier soporte de imagen durante las actividades en las que he sido inscrito para participar, a efectos de la elaboración de la memoria de la actividad y de su posterior divulgación en medios de comunicación propios del Ayuntamiento de Teror o de terceros.

En caso de **no** otorgar autorización para este asunto marcar la siguiente casilla.....

A SU VEZ, DECLARO:

- Que el/la autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los técnicos y monitores de la actividad, autorizando a los responsables a imponer su criterio y eximiéndoles de toda responsabilidad en caso de cualquier incidencia o accidente producida durante la práctica de la actividad.
 - Que conozco las características y riesgos de la actividad.
 - Que conozco que la cobertura del riesgo de accidentes derivado de la práctica en estas actividades no lleva implícito tener un seguro de accidentes, corriendo a cargo del participante los gastos médicos por lesión de accidente a través de la Seguridad Social o Seguros Privados correspondientes.
 - Que eximo a los técnicos y monitores de toda responsabilidad por sucesos ocurridos por conductas negligentes por parte de mi hijo o hija o representado/a.

En Teror, a ____ de _____ del 2023

Firmado.

CLÁUSULA

Le informamos que los datos que usted nos facilita, así como aquellos derivados de esta relación, podrán ser incluidos en los ficheros del Ayuntamiento de Teror, con la finalidad de que sean tratados confidencialmente. Asimismo, usted se compromete a comunicar cualquier modificación que sufran los datos facilitados.

De acuerdo con la De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito a la siguiente dirección: Ayuntamiento de Teror, Plaza del Muro Nuevo 2, 35330-Teror, Las Palmas.