



Los datos personales solicitados son necesarios para la inscripción en la actividad y serán incorporados a un fichero propiedad de la Asociación de Ocio y Tiempo Libre Tucutucu. Según la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, informamos que estos datos serán de uso exclusivo de la Asociación de Ocio y Tiempo Libre Tucutucu. Los datos podrán ser usados para futuras actividades y promociones.

## AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA

Autorizo a asistir a mi hijo/a \_\_\_\_\_ a asistir al:

(señale la/las que proceda/n)

**Campamento Aventura Extrema**

del 24 al 30 de junio de 2024

**Campamento Palancares (antiguo FAMPA)**

del 1 al 10 de julio de 2024

organizado por la Asociación de Ocio y Tiempo Libre Tucutucu donde podrá realizar las actividades programadas y detalladas en dossier de cada campamento disponible en la web [www.infotucutucu.com](http://www.infotucutucu.com). De igual forma, eximo de culpa a la Organización (coordinación, monitores/as, etc.) de aquellos daños que pudieran derivarse por hacer caso omiso, ignorar y/o desobedecer las normas sociales y de seguridad propias del campamento y de cada actividad.

## AUTORIZACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS

En el supuesto de que no sea posible ponerse en contacto conmigo,

(señale la que proceda)

**AUTORIZO**

**NO AUTORIZO**

a que mi hijo/a reciba los primeros auxilios necesarios en caso de emergencia y que reciba las atenciones médicas y/o quirúrgicas de urgencia consideradas necesarias por un/a facultativo/a.

## AUTORIZACIÓN DE TRASLADO

En caso de emergencia o necesidad de tener que trasladar a algún/a participante al Centro Médico, podéis elegir entre autorizar a vuestro/a hijo/a a ser trasladado/a por un miembro de la Organización (para agilizar el desplazamiento), o que esperemos a los Servicios de Emergencias pertinentes u otras alternativas según indique un/a facultativo/a.

(señale la que proceda)

**AUTORIZO**

**NO AUTORIZO**



## AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

Autorizo a la Asociación de Ocio y Tiempo Libre TucúTucu a realizar fotos y/o vídeos a mi hijo/a durante las diferentes actividades del campamento seleccionado para fines promocionales de la propia Asociación y de los colaboradores del Campamento.

(señale la que proceda)

SÍ

NO

---

## PREVENCIÓN DE PROCESOS INFECTOCONTAGIOSOS

Por el bien de todos/as, aseguramos que nuestro/a hijo/a, habiendo sido revisado/s en casa, asistirá/n al/a los campamento/s seleccionado/s sin ningún proceso infecto-contagioso (incluidos piojos).

(señale la que proceda)

ACEPTAMOS

NO ACEPTAMOS

que la Organización tome las decisiones y medidas que considere oportunas y actúe en consecuencia en caso de que dicho/a participante tuviese algún proceso infeccioso o contagioso (incluidos los piojos) durante el Campamento. Las medidas que tomará la Organización serán: asesoramiento médico y tratamiento del caso concreto, informar a los tutores de las posibles acciones a emprender y decidir la mejor actuación, teniendo en cuenta el bienestar tanto del Campamento como de los/as implicados/as, analizando cada caso concreto.

Para que conste lo indicado y señalado con anterioridad en ambas páginas.

Firmado, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Firma de la madre/del padre  
D.N.I.:

Firma del padre/de la madre  
D.N.I.:

Firma del/de la tutor/a  
D.N.I.:

Es **imprescindible** la firma del Padre y de la Madre (de los/las dos progenitores/as). En **casos excepcionales si sólo aparece una firma** (tutores, separación, divorcio, etc.), se deberá presentar el documento legal original, autorización o poder, que acredite a esa persona como custodia en el periodo en el que tiene lugar el Campamento e indicado en el apartado Autorización de Asistencia.