



AUTORIZACION MENORES DE EDAD PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES TURISMO ACTIVO

Don/Doña _____ con DNI Nº _____
_____ padre/madre/ tutor legal, con domicilio
en _____ y teléfono móvil de
contacto _____.

AUTORIZA al menor

Don /Doña _____ con DNI _____ con fecha de
nacimiento _____ a PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD
Actividad _____ del Programa de Senderismo y
Naturaleza de los Centros Sociales del Ayuntamiento de Oviedo que se realizará el día __/__/____
en horario de _____ horas a _____ horas.

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 la actividad física. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, deberá portar su medicación personal y especificarlas:
- c) Que he leído y acepto las Bases Reguladoras y de Participación generales de las actividades del Programa de Senderismo y <https://www.oviedosenderismo.com/bases-reguladoras-y-participacion-2025/>

Tratamiento de imágenes: Con el fin de salvaguardar la intimidad y honor de los participantes y profesionales se prohíbe cualquier medio de fotografía o video en el transcurso de la ruta donde aparezcan los rostros o elementos identificatorios de los menores, siendo el personal de la empresa el único autorizado a fotografiar o filmar las actividades sin el rostro de los menores con el fin de crear álbumes de recuerdo y fines divulgativos futuros siempre que no se haya opuesto a ello en la firma de la ficha de autorización.

Este material gráfico podrá ser publicado y difundido a través de la web y perfiles en las redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter) del Ayuntamiento de Oviedo y Naturaller SL, para las finalidades descritas y para su publicación en los medios indicados por un plazo no superior a un año.

- ☐ Consiente
- ☐ No consiente

Otorgada en Oviedo a __ de _____ de 202__

Firma