

**AUTORIZACIÓN**

**Nombre de actividad:** Casal de verano Kanaya Circ

**Lugar:** Pasaje Isabel Aunión S/N Cornellá de Llobregat

**Los días:**

**Datos del niño, niña o adolescente:**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad:\_\_\_\_\_\_\_

**Datos del autorizante:**

Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con el niño, niña o adolescente (padre, madre o tutor legal): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A través del presente documento declaro que:

1. En mi calidad de padre/madre/ o tutor legal, expreso mi consentimiento y autorizo a mi pupilo(a) a participar en la actividad arriba indicada realizada por la Kanaya Circ.
2. He leído la descripción de la actividad y que conozco y acepto íntegramente la naturaleza, características y normas en las que se desarrollará. Así como cada una de las actividades descritas en la planificación, incluidas las salidas.
3. El niño, niña o adolescente autorizado(a) conoce la naturaleza y características de la actividad y sabe que debe aceptar las instrucciones de seguridad y comportamiento impartidas por los monitores y responsables que se encuentren a cargo de la actividad durante todo el desarrollo de esta, incluyendo los tiempos de montaje y desmontaje de estructuras y equipamientos necesarios para su desarrollo.
4. Me obligo personalmente a responder y pagar por los daños y perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales causados por la acción (fuera de las actividades normales e indicadas por los formadores) del niño, niña o adolescente individual o colectivamente, ya sea que los haya sufrido Kanaya Circ, el personal de la actividad, terceros ajenos a la actividad o cualquier otra entidad que participe en la organización o ejecución de esta.
5. Autorizo a los monitores, profesores y responsables que se encuentren a cargo de la actividad, a retirar y excluir de la actividad al niño, niña o adolescente autorizado(a) en caso de que su conducta ponga en riesgo su seguridad, su integridad física o psíquica, o la de otros participantes.
6. La información por mí otorgada en la ficha de salud del participante, es fiel indicador de las condiciones de salud del niño, niña o adolescente autorizado(a), y que por lo tanto se encuentra capacitado para participar de la actividad.
7. Que autorizo expresamente a Kanaya Circ para que por sí o por terceros autorizados por dicho organismo, hagan uso, sin fines de lucro, de la imagen, voces, opiniones y/o declaraciones del/la menor que represento. Esta autorización se limita sólo a fines promocionales y/o culturales, y no tendrá fines comerciales.

Cornellá, el día \_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2023.

Firma autorizante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: