

**CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA
EN TODAS LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE / TUTORADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE			DNI/NIF
DOMICILIO (calle, plaza)		Nº	Piso	Letra	CIUDAD
TELÉFONO/MÓVIL	CORREO ELECTRONICO				FECHA NACIMIENTO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PARTICIPANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE			DNI/NIF
DOMICILIO (calle, plaza)		Nº	Piso	Letra	CIUDAD
PARENTESCO	TELÉFONO/MÓVIL	CORREO ELECTRONICO			FECHA NACIMIENTO

Como Participante, o como Representante Legal, quiero mostrar con este documento mi **total confianza** en la Asociación DAVIDA y **ACEPTO y AUTORIZO** libremente lo siguiente:

1. **Ser transportado o transportar** a mi tutorado, en cualquier tipo de vehículo y eximir a la Asociación DAVIDA de **ninguna responsabilidad en caso de accidente** o cualquier otro percance durante el desarrollo de alguna de las actividades de ocio y tiempo libre programadas, siempre que los daños y perjuicios no sean consecuencia de culpa o negligencia de la organización.
2. Utilizar las **fotografías e imágenes**, o partes de las mismas en las que aparezco, o mi tutorado aparece, en dichas actividades y en cualquier medio y aplicación, para la divulgación de los fines sociales y sin ánimo de lucro la Asociación DAVIDA.

Esta aceptación y/o autorización se considera concedida para **todas y cada una de las actividades** de ocio y tiempo libre programadas por la Asociación DAVIDA.

OBSERVACIONES (medicación, dietas o cualquier otro dato relevante)

Firma del participante/tutorado

Firma del representante legal

En _____ a _____ de _____ de 20____

De conformidad con lo establecido en la Ley orgánica 15/1999 de **Protección de Datos** de Carácter Personal, le informamos que los datos personales recogidos a través de este formulario, serán incluidos dentro de un fichero automatizado bajo responsabilidad de la Asociación DAVIDA, con la finalidad de ofrecer y gestionar nuestros servicios. / Así mismo, **le informamos que pueden ejercer su derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante escrito a la Asociación DAVIDA.** / Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que usted se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos debidamente a fin de poder fidelizar la relación entre las partes. / Mediante mi aceptación doy constancia de todo lo que se ha expuesto anteriormente en este documento y de que soy conocedor de mis derechos y obligaciones de conformidad con la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.