

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DEL MENOR DE EDAD EN LAS ACTIVIDADES

DON/DOÑA....., mayor de edad, con domicilio en..... y con Documento Nacional de Identidad o Pasaporte....., teléfono....., en su condición de.....(padre, madre o tutor legal) del alumno/a..... (en adelante, el/la alumno/a).

DON/DOÑA....., mayor de edad, con domicilio en..... y con Documento Nacional de Identidad o Pasaporte....., teléfono....., en su condición de..... (padre, madre o tutor legal) del/la alumno/.....(en adelante, el/la alumno/a).

Por medio del presente escrito, MANIFIESTAN:

- 1.- Que se autoriza expresamente al alumno/a a participar en las actividades organizadas por Nova-Gades S.L.
- 2.- Que el/la alumno/a carece de enfermedad o lesión que le impida desarrollar el curso con normalidad y que las familias se obligan a informar de forma fehaciente al responsable de Nova-Gades S.L. de cualquier cambio en dicha situación desde la firma del presente documento.
- 3.- Que el/la alumno/a no tiene alergias, minusvalías, situaciones especiales, etc. o en caso contrario deben indicarlo en la hoja de inscripción.
- 4.- Que las familias participantes asumen voluntariamente los riesgos propios de la actividad y, en consecuencia, eximen al ORGANIZADOR y a su personal de cualquier lesión o daño que pueda sufrir por la propia actividad. Tal exención no comprende las lesiones o daños que sean consecuencia de culpa o negligencia del ORGANIZADOR o de su personal laboral.
- 5.- Que han sido informados que, en cumplimiento con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos que facilite el/la alumno/a y/o sus representantes legales serán incorporados a ficheros titularidad del ORGANIZADOR con la finalidad de realizar la gestión de sus alumnos, asistencia, encuestas o certificados, asimismo, de realizar las funciones administrativas propias de su actividad, consintiendo expresamente ello.
- 6.- Que han sido informados que el tratamiento de sus datos personales se realizará con arreglo a la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal y que los ficheros con los datos de los alumnos y padres/madres/tutores, han sido inscritos en el Registro.
- 7.- Que las encuestas de satisfacción, evaluación u otro tipo que se pudieran facilitar a las familias de los/as alumnos/as pueden ser cumplimentadas de forma anónima. En caso de que se identifique, sus datos pueden ser utilizados para contactar con él/ella en relación con el contenido de la encuesta.
- 8.- Que el/la alumno/a, o sus representantes legales, pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito su petición a la dirección postal AV. DON JUAN DE BORBÓN No 13, GETAFE (28903) o bien a través de correo electrónico [dpo.novagades@lock4data.es](mailto:dpo.novagades@lock4data.es)
- 9.- Que el/la interesado/a y sus representantes legales autorizan expresamente al ORGANIZADOR para que se les mantenga informados/as por medios electrónicos de las actividades que desarrolle.
- 10.- Que han sido informados que la firma de este documento conlleva necesariamente el consentimiento expreso de todo lo anterior, salvo lo que quede exceptuado en el apartado de observaciones.

Firmado:

Firmado:

Padre, madre o tutor/a

Padre, madre o tutor/a