**AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD Y USO DE IMÁGENES**

Dº/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a del/de la menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AUTORIZO a que participe en el Encuentro Juvenil los días 2, 3 y 4 de noviembre de 2018, que se llevará a cabo en Artieda, en el marco del proyecto municipal “*Chovenalla: Empenta Joven*”.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Artieda a recabar los datos incluidos en este formulario, así como a realizar fotografías o vídeos en las que aparezca mi hijo/a siempre durante las actividades del proyecto y a su publicación, con fines no lucrativos, en la página web y redes sociales del Ayuntamiento y del proyecto Empenta Artieda. Autorizo también a incluir dichos datos y archivos en un fichero debidamente registrado en la Agencia Española de Protección de Datos, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 13/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, cuya finalidad es la prestación de los servicios municipales del Ayuntamiento dirigidos a niños y jóvenes, así como la comunicación y difusión de las actividades del Ayuntamiento de Artieda.

Igualmente, AUTORIZO a que mi hijo/a sea atendido por los servicios sanitarios en caso de que lo requiriese, y a que el Ayuntamiento de Artieda lleve a cabo las actuaciones necesarias en caso de emergencia.

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D. N. I. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_