



AUTORIZACIÓN

Yo (nombre del padre, madre o tutor) _____,

Como padre, madre o tutor autorizo a:

Apellidos	Nombre	Nº S. Social

A participar en Proyecto BÚHO, organizado por la entidad GDS Gestión de Servicios S.L, que se va a desarrollar el/los día/s _____ de _____ de 20__ en las instalaciones de _____ en Sevilla.

Manifiesto mi conformidad con lo establecido en las condiciones generales y autorizo a que en caso de urgencia y no pudiendo ser yo localizado se le presten todas las atenciones médicas que se requieran por personal facultativo.

Autorizo / No Autorizo a/los participante/s a aparecer en recopilaciones fotográficas y otros reportajes gráficos.

Caso de autorizar, de acuerdo con el derecho a la propia imagen regulado por la ley 5/1982 de 5 de mayo, GDS Educación Formación y Ocio S.L.. se reserva el derecho a utilizar y a ceder a la Universidad de Sevilla de manera permanente, todos aquellos materiales gráficos, fotográficos o de otra índole en la que aparezca la imagen del participante durante el desarrollo de las actividades, para los fines relacionados con la actividad, promoción o publicidad del campamento, bien publicadas en las páginas web, en las publicaciones impresas de GDS Educación Formación y Ocio S.L., o para promoción o publicidad del programa o similar. En el caso de no autorizar o querer revocar esta autorización, se enviará un email a gedese@gedese.net adjuntando una fotografía en la que se identifique claramente al menor, así como el nombre del participante, para poder ser eliminado de los registros gráficos.

Fecha ____/____/____

(Firma Padre/ Madre/ Tutor)

Teléfono de contacto: _____