



### **AUTORIZACION DEL PARTICIPANTE**

D./DÑA.....con D.N.I.....,  
mayor de 14 AÑOS, y como participante en el Campamento Las Cabañas de Buffalos (Cumbres Mayores, Huelva), DECLARA conocer las Condiciones Generales de la estancia en el mismo, y que son ciertos los datos anteriormente expuestos.

AUTORIZO los traslados que en caso necesario se pudieran producir (Urgencias médicas, excursiones, etc...) así como a las decisiones médicas que fuese necesario adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.

DECLARO conocer las condiciones de participación en esta actividad, ACEPTO y me comprometo a cumplir las normas de funcionamiento que se establezcan.

AUTORIZO la publicación de fotos en la web, en el caso de ser pertinente, OTORGANDO permiso a sus gestores para usar, publicar y producir fotos, videos o audios en los que participe, dentro de las actividades propias del Centro, respetando en todo momento el derecho al honor y cuidando la dignidad y buena imagen.

NO AUTORIZO la publicación de fotos en la web,

Fecha:

Firmado:

---

### **COMPROMISO DEL PADRE / MADRE O TUTOR**

D./DÑA.....con D.N.I.....

Me hago responsable de que en el caso de que mi hijo/a incumpla las normas establecidas en el centro para un buen funcionamiento del mismo, **PASARÉ a recogerlo** en la recepción del campamento "Las Cabañas de Buffalos", en la menor brevedad posible. Comprometiéndome de igual modo al tener el teléfono operativo, para en el caso de ser necesario pueda los monitores contactar conmigo.

Fecha:

Firma del padre/madre o tutor: