



## AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

D./DÑA.....con D.N.I.....

como madre/padre/tutor/a AUTORIZA al participante.....

..... para que asista al Campamento que se celebrará en Las Cabañas de Buffalos (Cumbres Mayores, Huelva). DECLARAN conocer las Condiciones Generales de la estancia en el mismo, y que son ciertos los datos anteriormente expuestos. Hace extensiva esta autorización a 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.

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 Buffalo", en la menor brevedad posible. Comprometiéndome de igual modo al tener el teléfono operativo, para en el caso de ser necesario puedan los monitores contactar conmigo.

AUTORIZO la publicación de fotos y trabajos de mi hijo/a 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 su dignidad y buena imagen.

FECHA:

FIRMADO: