



XXCampamento de musical de verano de Musicalberca

Datos Personales alumno/a

Nombre y apellidos			
Fecha de nacimiento		DNI	
Domicilio			
Población		C. Postal	
Teléfonos de contacto			

Datos sanitarios

¿Tiene alguna enfermedad importante, crónica o temporal que debemos conocer?	
Si está en tratamiento médico, indicar nombre del medicamento y dosis	
Alergias	
Medicamentos que no puede tomar	

AUTORIZACIÓN PATERNA PARA LA ASISTENCIA AL CAMPAMENTO Y PARA EL USO DE IMÁGENES

D/D^a _____

Con D.N.I. nº _____ **AUTORIZO** a mi hijo/a a asistir al **CAMPAMENTO MUSICOLOR 2025** en las condiciones establecidas y delego la tutoría y responsabilidad sobre el mismo en el equipo de monitores adjudicatario del proyecto; haciendo extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que pudiera ser necesario adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente. Dado que el **derecho a la propia imagen** está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal. La junta directiva de la Asociación Musical de La Alberca pide el **consentimiento** a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo los niños y niñas que participen en las diferentes secuencias y actividades realizadas en torno al Campamento Musicolor.

La Alberca a _____ de _____ de 2025 Firma del padre, madre o tutor