



AUTORIZACION/RESPONSABILIDAD DE UN PARTICIPANTE MENOR

D./Doña..... con DNI: y nick: con.....años, siendo menor de edad solicito ser participante en actividades de airsoft, para ello hago entrega del actual escrito con la **autorización expresa** de mi *D/Doña..... con DNI:....., con teléfono de contacto número

- Declaramos haber leído, comprendido y aceptado las normativas aplicables a las actividades de airsoft en las que participe. Nos comprometemos igualmente a cumplirlas durante el desarrollo de las mismas así como seguir las indicaciones de los organizadores.

- Eximimos a la asociación organizadora y a la “Federación Asturiana de Airsoft”, número de registro 108 sección 2º, de toda responsabilidad ante problemas o accidentes que podamos provocar, crear y/o en los que nos veamos involucrados, por dolo o imprudencia en el respeto y cumplimiento a las normativas establecidas y leyes aplicables, en cualquier actividad organizada por dicha asociación y/o federación. Así mismo eximimos a los propietarios de los lugares en los que participemos en actividades de la asociación o federación, anteriormente mencionadas, de toda responsabilidad ante problemas o accidentes que podamos provocar, crear y/o en los que nos veamos involucrados, por dolo o imprudencia en el respeto y cumplimiento a las normativas establecidas y leyes aplicables.

- Facilitamos voluntariamente nuestros datos y autorizamos expresamente a la asociación o federación, anteriormente mencionadas, para que los traten e incorporen en un fichero de su propiedad(1).

- ***El tutor legal firmante, autoriza a su hijo/a a participar de las actividades de Airsoft organizadas en el evento, siendo concededor de los riesgo que implica el Airsoft, una actividad deportiva al aire libre, y considerando a su hijo/a suficientemente responsable, da su permiso al menor para la practica de las mismas y se responsabiliza subsidiariamente de sus acciones inadecuadas o dolosas si las hubiera.**

Este documento tiene validez para el día.....Y para que así conste firman este documento.

En..... a..... de..... de.....

Firma del Participante

*Firma autorización del tutor legal

Nombre, apellidos y DNI

Nombre, apellidos y DNI

(1) Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en un archivo de control de actividades, cuya finalidad es controlar la asistencia ante posibles incidencias y facilitar la gestión de memorias de actividades, y podrán ser cedidos a FCSE, la FAA y/o la aseguradora contratada de acuerdo a la ley, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la entidad organizadora y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es la dirección de contacto de la asociación (presente en su web), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.