

PARTAIDEAREN DATUAK

Izena				Abizenak			
Jaiotze Data	__/__/__	Adina		NAN			
Helbidea				Zenbakia		Pisua	Atea
Udalerria				Herrialdea			Pk

AMA / AITA / TUTOREAREN DATUAK

Izena				NAN			
Abizenak							
Helbidea				Zenbakia		Pisua	Atea
Udalerria				Herrialdea			PK
Mugikorra				E-Posta			
1.Telefonia				2.Telefonia			

AITORPENA

_____ Jauna / Andreak,
 _____ ren aita / ama /tutore nazenez, hurrengo AITORTZEN DUT:

- Fitxa honetan adierazi diren datu guztiak egia direla.
- Adingabeokari baimena eman diot **AISILAN KULTUR ELKARTEA** (IZK: G-48927172, Henao kalea, 33 – 1. solairua 48009 BILBO) antolatut duen kanpamentuan parte-hartzeko eta, baldin eta premia edo larrialdiren bat badago, baimen hori zabaltzen dut, fakultatiboak ezagutuz eta aginduta, ni aurkitzea ezinezkoa bada, egokiak diren erabaki mediko-kirurgikoak hartzera.

_____ (a)n, 201 _____ (e)ko _____ (a)ren _____ (e)an

Sinadura:

NAN: _____

BAIMENA

AISILAN KULTUR ELKARTEAri(IZK: G-48927172, Henao kalea, 33 – 1. solairua 48009 BILBO) baimena ematen diot adingabeokari mugitzen diren zein estatikoak diren irudiak eta baita soinua ere har dezan, ondoren bere webgune, blog edota elkartearen argitalpenetan erabiltzeko, betiere informatzeko helburua duelarik eta irabazi asmorik gabekoa.

_____ (a)n, 201 _____ (e)ko _____ (a)ren _____ (e)an

Sinadura:

NAN: _____

AISILAN KULTUR ELKARTEAri(IZK: G-48927172, Henao kalea, 33 – 1. solairua 48009 BILBO) baimena ematen diot honako baimen honen esparruan egingo diren argazki eta bideoak bitarteko tekniko guztien bidez ezartzeko, kopiatzeko, komunikatzeko eta aldarazteko.

_____ (a)n, 201 _____ (e)ko _____ (a)ren _____ (e)an

Sinadura:

NAN: _____

AISILAN KULTUR ELKARTEA ri(IZK: G-48927172, Henao kalea, 33 – 1. solairua 48009 BILBO) baimena ematen diot nire datu pertsonalak edo eskuordetzen ditudan pertsonarenak, hala nola, izen-abizenak, helbide postala, helbide elektronikoa eta telefonoak, datu base batera gehi ditzan, etorkizunean antzeko ekintzei buruz berri eman edota argazki bilduma bidaltzeko helburua baino ez duena.

_____ (a)n, 201 _____ (e)ko _____ (a)ren _____ (e)an

Sinadura:

NAN: _____

AISILAN KULTUR ELKARTEAk debekatu egiten du, berariaz, adingabeokaren bizitza pribatua ukitzeko moduko argazkien ustiapena eta izaera pornografiko, xenofobo, bortitz edo legez aurkako euskarri guztietan zabaltzea. Halaber, inskribatu den pertsona ez dago bere irudi edo izenaren erabileraren bakarrengo erabilerarako inolako kontratu bati lotuta.

Nire datu pertsonalak eta nik eskuordetzen dudana pertsonarenak **AISILAN KULTUR ELKARTEA**k datu hauek batu direneko udaleku edo kanpamentua bukatutakoan suntsituko ditu.

PERMISO:**GATIKAKO UDALEKU IREKIAK****DATOS DEL / DE LA PARTICIPANTE**

Nombre				Apellidos			
Fecha nacimiento	__ / __ / ____	Edad		DNI			
Dirección				Número		Piso	Puerta
Municipio				Territorio			CP

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR O TUTORA

Nombre				DNI			
Apellidos							
Dirección				Número		Piso	Puerta
Municipio				Territorio			CP
Móvil				E-mail			
Teléfono 1				Teléfono 2			

DECLARACIÓN

D. / Dña. _____ ,
 como madre / padre / tutor de _____ **DECLARO:**

- Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos.
- Que autorizo al/ a la menor, a participar en el campamento organizado por **AISILAN KULTUR ELKARTEAri** (CIF: G-48927172, Henao kalea, 33 – 1. solairua 48009 BILBO) y hago extensiva esta autorización en caso de máxima urgencia, con conocimiento y prescripción facultativa, a tomar decisiones medico quirúrgicas oportunas en caso de que mi localización haya sido imposible.

En _____ a _____ de _____ de 201 _____

Firma: _____

DNI: _____

PERMISO

Autorizo a **AISILAN KULTUR ELKARTEAri** (CIF: G-48927172 Henao kalea, 33 – 1. solairua 48009 BILBO) la captación de imágenes, tanto en movimiento como estáticas, y sonido, ya su utilización tanto en su página web, blog como en publicaciones de la asociación o cualquier otro fin no lucrativo o de información.

En _____ a _____ de _____ de 201 _____

Firma: _____

DNI: _____

Autorizo a **AISILAN KULTUR ELKARTEAri** (CIF: G-48927172, Henao kalea, 33 – 1. solairua 48009 BILBO) a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización.

En _____ a _____ de _____ de 201 _____

Firma: _____

DNI: _____

Autorizo a **AISILAN KULTUR ELKARTEAri** (CIF: G-48927172, Henao kalea, 33 – 1. solairua 48009 BILBO) a añadir mis datos personales o los de mi representado, como son el nombre y apellidos, dirección postal, dirección de correo electrónico y teléfonos a una base de datos cuyo fin es el de informar sobre similares acciones futuras o el envío de una recopilación de imágenes.

En _____ a _____ de _____ de 201 _____

Firma: _____

DNI: _____

AISILAN KULTUR ELKARTEAri prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del/de la menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito. De igual manera, la persona inscrita no está vinculada a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

AISILAN KULTUR ELKARTEAri destruirá los datos personales y los de mi representado legalmente una vez haya finalizado el campamento o colonias para los que han sido recogidos.

Junto con este impreso es necesario adjuntar la copia del DNI del MADRE/PADRE/TUTOR que haya firmado