

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN CAMP OF DANCE EN ESTA Y PRÓXIMAS EDICIONES

A rellenar por todos los alumnos.

El alumno/a D. / DÑA
CON DNI y dirección en
..... (Menores) Autorizo yo, su (rodear el seleccionado)
madre, padre o tutor D./Dña
con DNI dirección
TLF-1 TLF-2.....

ACEPTO LA PARTICIPACIÓN DEL MENOR O DEL ALUMNO EN LA ACTIVIDAD **CAMP OF DANCE y/o CAMPAMENTO FLAMENCO** de la que conozco y acepto el programa de actividades previsto a realizar en el complejo educativo Ciudad Escolar - San Fernando, situado en Ctra. Vía de Servicio, M-607, Km 12,800, Salidas 14 y 15, 28049 Madrid. Organizado por **LUMA ARTISTAS S.L.** con el CIF B-05328653 AV/ LOS ROSALES 113, 28021 MADRID;

Declaro que conozco y acepto el programa educativo y de actividades previsto a realizar, conociendo y teniendo en cuenta que siempre puede haber variaciones. Estas actividades, que podrán realizarse tanto en interiores como en exteriores, incluyen actividades físicas y deportivas como la natación en piscinas públicas, privadas o en ríos, así como desplazamientos en vehículo privado para su realización.

Así mismo, reconozco que dichas actividades podrían conllevar riesgos a la integridad física DEL MENOR o DEL ALUMNO y exonero de toda responsabilidad a **LUMA ARTISTAS S.L.**, sus empleados, sus voluntarios y demás relacionados (en adelante LOS COLABORADORES), de cualquier incidente, incluyendo reclamos por pérdidas y daños acaecidos durante el desarrollo de las actividades, atendiendo las siguientes condiciones:

- Acepto que EL MENOR o ALUMNO debe cumplir todas las condiciones, reglas, indicaciones, instrucciones y requisitos establecidos por los responsables para cada ACTIVIDAD y asumo la responsabilidad de que EL MENOR es apto para poder participar en las actividades, liberando a LUMA ARTISTAS S.L. y LOS COLABORADORES de cualquier responsabilidad.
- Acepto que existen riesgos que pudieran ser provocados por la omisión o negligencia del propio MENOR o ALUMNO, o de terceros, así como de las condiciones climáticas, defectos no identificados en materiales o equipos, indicaciones o instrucciones de terceras personas o causas fortuitas o de fuerza mayor por lo que liberamos a LUMA ARTISTAS S.L. y a LOS COLABORADORES de cualquier responsabilidad y de las consecuencias de dichos riesgos.
- Declaro que, en caso de que se deba seguir un tratamiento médico que pueda implicar el uso recurrente de medicamentos, EL MENOR o EL ALUMNO cuenta con la autonomía suficiente para seguir la pauta prescrita, exonerando a LUMA ARTISTAS S.L. y a LOS COLABORADORES de la responsabilidad de su seguimiento.

- Acepto la responsabilidad sobre la certeza y suficiencia de la información médica proporcionada a LUMA ARTISTAS S.L. sobre EL MENOR o EL ALUMNO que sea relevante, desde el momento de la inscripción y/o antes de participar en las ACTIVIDADES, y que esta información será la que se proporcione a las personas que atiendan AL MENOR en caso de accidente.
- Autorizo en este acto a LUMA ARTISTAS S.L. o a quien designe a que, en caso de que ocurra algún accidente durante las ACTIVIDADES, se brinde la atención pre-hospitalaria necesaria, incluyendo pequeñas curas y la dispensa de medicamentos como analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios, de formulación infantil y que se entregan sin receta, por parte de los responsables, así como que se traslade al hospital o centro de salud o puesto de socorro más cercano que el responsable en ese momento designe, con la finalidad que se atienda la emergencia, así como que se suministren los medicamentos que se consideren convenientes y, en su caso, se le realicen los procedimientos médicos necesarios, quirúrgicos incluidos, haciendo su mejor esfuerzo para salvaguardar la salud, exonerando de toda responsabilidad a LUMA ARTISTAS S.L. y LOS COLABORADORES por las acciones aquí referidas o por las consecuencias inmediatas o futuras que se pudieran derivar de las mismas. Autorizo a los educadores y/o responsables de la actividad, en caso de máxima urgencia, con conocimiento y preinscripción médica, a tomar las decisiones médico-quirúrgicas necesarias, si no pudiesen yo no pudiera ser localizado o si la situación así lo exigiese.

De igual manera, cedo a LUMA ARTISTAS S.L. los derechos que tengo sobre la imagen y la voz del MENOR o EL ALUMNO cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en la actividad realizada. En consecuencia, autorizo a LUMA ARTISTAS S.L. a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización. Tanto las fotografías como los videos podrán reproducirse en todo soporte e integrados en cualquier otro material conocidos o por conocer. Las fotografías y los videos tomados podrán explotarse en todo el mundo y en todos los ámbitos, directamente por LUMA ARTISTAS S.L. Autorizo la utilización de la voz y la imagen del MENOR o EL ALUMNO en todos los contextos relativos A LUMA ARTISTAS S.L. CAMP OF DANCE Y CAMPAMENTO FLAMENCO. Se entiende que la explotación del contenido realizada por LUMA ARTISTAS S.L. será siempre de los límites legalmente establecidos. Se reconoce por otra parte que el autorizado y/o firmante no está vinculado con carácter exclusivo a ningún contrato sobre la utilización de su voz, imagen o su nombre.

En, a de Del

Firma del ALUMNO,

Firma del representante del/ la menor