



MUSEO  
DE LA  
CIENCIA Y  
EL COSMOS

Don ....., DNI nº ..... y/o  
Doña ....., DNI nº .....,  
**Padre /Madre /Tutor legal** (táchese lo que no proceda) de  
....., de ..... años de edad, participante en la  
actividad ..... que se celebrará el  
.....,

EXPONEN:

- Que ha/n sido informados del contenido de la actividad y de los requisitos de participación en la misma.
- Declara/n ser ciertos los datos de identificación, de salud y demás datos anteriormente indicados en la ficha de inscripción, relativos al menor.
- Que asume/n la responsabilidad de todos aquellos daños que el menor pudiera ocasionar a los equipos e instalaciones del Museo.

Y por ello, **Autoriza/n** expresamente a que el menor participe en la mencionada actividad.

Asimismo, declara/n:

- Conocer que durante el desarrollo de la actividad podrían realizarse fotografías o grabaciones audiovisuales en general, por lo que **autoriza/n / no autoriza/n** (táchese lo que no proceda), a que su hijo/a pueda ser fotografiado/grabado, así como a que dichas imágenes sean utilizadas con fines didácticos y/o de promoción de la actividad.
- Conocer que, si para el desarrollo de la actividad fuera necesario contratar los servicios de empresa y/o profesional externo al Museo, los datos personales anteriormente facilitados serían cedidos a dicha empresa /o profesional sólo para este exclusivo fin, previo compromiso del cumplimiento estricto de todas las obligaciones que sobre protección de datos de carácter personal impone la legislación vigente en la materia (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, y Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba su Reglamento de desarrollo).

En ....., a ..... de ..... de 20.....

(Firma/s)