

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Yo, Don/Doña _____
con DNI _____, autorizo a mi hijo/a _____
_____ con DNI _____

A realizar la actividad de Paintball en las instalaciones de Lakatos Paintball
sitas en Seixalvo el día _____.

Asimismo hago conocer a mi hijo/a de la siguiente normativa para la
realización de la actividad:

- El jugador asume los riesgos de las prácticas de este deporte y se
compromete a seguir las indicaciones de los monitores y a cumplir las normas
básicas de seguridad:

- No quitarse la máscara bajo ningún concepto cuando se esté en las
áreas de juego.
- Utilizar el tapón de seguridad de las marcadoras mientras no se esté
realizando la actividad.
- Una vez eliminado de la partida, se dirigirá a las áreas protegidas
indicadas en el campo.
- Cualquier participante que incumpla estas normas será invitado a
abandonar las zonas de juego sin posibilidad de reclamación.

Para que conste a los efectos oportunos, lo firmo

(FIRMA)

(FECHA)

Este documento carecerá de validez si no se acompaña de la fotocopia del DNI del padre, madre o tutor
legal.

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter
Personal (LOPD), le informamos que los datos aportados serán incorporados a un fichero del que es titular SILVIA
VAZQUEZ ALVAREZ con la finalidad de realizar la gestión administrativa, contable y fiscal, así como enviarle
comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y servicios. Asimismo, declaro haber sido informado de la
posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos en el domicilio fiscal
de SILVIA VAZQUEZ ALVAREZ sito en RUA PORTO SEIXINO - 32970 SEIXALVO - OURENSE.

SEIXALVO
WWW.LAKATOSPAINBALL.COM
TIF: 660.70.12.80