

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE **ACOMPAÑANTE MENOR**

TORNEO CIUTAT D'ALAIOR 2026

1. Datos del acompañante menor

- Nombre y apellidos del menor: _____
- Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
- DNI / NIE / Pasaporte: _____

2. Datos del adulto responsable que viajará con el menor

(Este adulto es quien asume la responsabilidad del menor durante el viaje)

- Nombre y apellidos del adulto responsable: _____
- Relación con el menor:
 - ☐ Padre / Madre / Tutor legal
 - ☐ Familiar
 - ☐ Otro (especificar): _____
- Teléfono: _____

3. Información médica del menor

- Alergias: _____
- Intolerancias: _____

AUTORIZACIÓN DE VIAJE DEL MENOR

Yo, **D./Dña.** _____, con DNI _____, como padre/madre/tutor legal del menor _____:

- **Autorizo** a mi hijo/a a participar en el viaje a Menorca organizado por el **CB de la Cruz** para el Torneo Ciutat d'Alaior 2026.
- **Autorizo** que el menor viaje acompañado por **D./Dña.** _____, quien será el adulto responsable durante todo el viaje.
- **Declaro** que la información médica y personal facilitada es veraz y completa.
- **Soy consciente** de que el pago de la reserva no se podrá devolver si decido que mi hijo no asista al viaje, ya que se habrá destinado a pagar la inscripción al mismo.

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma del padre/madre/tutor legal:

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS (LOPD)

Autorizo al **CB de la Cruz** a tratar los datos personales del menor y del adulto responsable con la finalidad de gestionar su participación en el viaje y comunicaciones relacionadas. Los datos no se cederán a terceros salvo obligación legal u organizativa.

Puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación y supresión conforme a la normativa vigente.

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma del padre/madre/tutor legal:

DECLARACIÓN DEL ADULTO RESPONSABLE DEL ACOMPAÑANTE MENOR

Yo, **D./Dña.** _____, con DNI _____, declaro que:

- Viajaré con el menor _____.
- Asumo la responsabilidad directa del menor durante todo el viaje, desplazamientos y actividades vinculadas.
- Me comprometo a seguir las indicaciones organizativas del club.

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma del adulto responsable:

