ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN EN

Escape Room “El Huevo de Dragón” 7 de agosto 2025

……. con número de DNI/NIF……, teléfono…….., actuando en nombre propio como padre/madre /tutor del interesado (menor de edad)…… ., con número de DNI/NIE…….

Declaro que, soy conocedor/a de las medidas que implica, la participación del interesado/a en la actividad en el contexto coyuntural a la fecha de celebración de la actividad, y lo asumo bajo mi propia responsabilidad, atendiendo que la entidad promotora cumple también con sus compromisos y obligaciones.

Autorizo que aparezca en las imágenes de la actividad referida: SÍ ⬜ NO ⬜

En Abanilla, a de de 2025

Garantía del Derecho a la Protección de Datos al amparo del art. 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, con fines de exclusivamente para poder localizar a los participantes ante un posible brote provocado por el COVID-19 y facilitar la labor de rastreo a los sanitarios, caso de encontrar dicha coyuntura.