

DECLARACIÓN Y COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD DE PADRES O TUTORES

D. /D^a _____, con DNI _____, con domicilio en _____
Nº _____ Planta _____ Letra _____ CP. _____ localidad _____ Tfno. _____,
miembro de la entidad: _____ en su calidad de: _____ (Padre/Madre o Tutor
Legal) _____ de _____ (nombre del participante) _____ participante en la **Convocatoria de Turismo
y Termalismo 2022/2023 del IMSERSO**.

ME COMPROMETO A:

- Que toda la documentación aportada por mi hijo/a o tutelado, para la participación en dicha convocatoria es fiel reflejo de la realidad y que todos los datos facilitados son verídicos y vigentes a día de hoy.
- Facilitar cuanta documentación sea precisa y requerida por Autismo España para la solicitud, ejecución y justificación económica de las actuaciones.

DECLARO QUE:

- Mi hijo/a o tutelado/a **NO** ha participado en ningún otro turno perteneciente a la Convocatoria de Turismo y Termalismo 2022/ 2023 del IMSERSO.
- Los ingresos anuales de la Unidad Familiar de Convivencia a la que represento son iguales o inferiores al importe íntegro anual de la PNC con complemento de 3ª persona (8.849,40 €) al año, situación que justificaré a Autismo España aportando todos aquellos documentos que sean necesarios para ello.
- Mi familia es beneficiaria de los descuentos correspondientes por **familia numerosa**, situación que justificaré a Autismo España aportando todos aquellos documentos que sean necesarios para ello.
- La entidad _____ previa a la salida del viaje, me ha informado de sobre los datos del Turno: destino, hotel, fechas, contactos con el hotel y el plan actuación frente al COVID elaborado por Autismo España.

AUTORIZO:

A mi hijo/a o tutelado, en situación de tutela o guarda de hecho , menor de edad , a participar en el **turno n° _____** del programa de turismo y termalismo de Autismo España – IMSERSO 2022 /2023.

Hago constar explícitamente, que me someto al régimen del mismo y hago expresa delegación de mi potestad sobre esta persona a favor del personal de la entidad _____ (nombre entidad ejecutante) _____.

En _____ a _____ de _____ de 2023.

Firma
Fdo.: (nombre y apellidos)

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), se facilitará a Confederación Autismo España los datos personales que se solicitan para poder participar en el Programa de Turismo y Termalismo de Autismo España /IMSERSO.
A este respecto, Autismo España con domicilio social en la C/ Garibay 7, 3ª planta izquierda, CP. 28007 Madrid, le informa de que los datos personales que nos facilite a través del presente documento, serán incorporados a un fichero titularidad de Autismo España, con la finalidad de proceder a la correcta gestión y ejecución de dicho programa, pudiendo ser compartida con igual finalidad con las entidades públicas y privadas que resulte indispensable para el citado objetivo
En este sentido, la Entidad ha informado y recabado previamente todos los consentimientos legalmente exigibles en materia de protección de datos de carácter personal para poder comunicar a Autismo España los datos de carácter personal de los participantes del programa, y de que sus datos serán incorporados a un fichero titularidad de Autismo España, así como de la posibilidad de que los interesados puedan ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por medio de correo electrónico a la dirección confederacion@autismo.org.es o por correo ordinario a "Autismo España" con la referencia "Protección de Datos" en la dirección indicada anteriormente .