

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 2023/2024 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 hoy en día.
- ☐ 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 2024/ 2025 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 (10.875,90€) 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.

AUTORIZO:

A mi hijo/a o tutelado, en situación de tutela o guarda de hecho ☐, menor de edad ☐, a participar en el **turno nº _____** del programa de turismo y termalismo de Autismo España – IMSERSO 2024 /2025.

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 2025.

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 .