

## ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN EN

### Escape room 6 de noviembre 2021

..... 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 de la crisis sanitaria provocada por COVID19, y 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 Monforte del Cid, a                    de                    de 2021