

**MODELO NORMALIZADO DE PERMISO O AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL DE USUARIOS LIBRES DE LAS INSTALACIONES DE PAINTBALL FANTASY, EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE LOS 10 Y 17 AÑOS.**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ ,  
mayor de edad, provisto de D.N.I. número \_\_\_\_\_ ,  
vecino de \_\_\_\_\_ , con domicilio en \_\_\_\_\_ ,  
número \_\_\_\_\_ , bloque \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ puerta \_\_\_\_\_ ,  
teléfono/s de contacto permanente \_\_\_\_\_ , en su  
condición de padre-madre-tutor legal (táchese lo que no proceda)  
del menor: \_\_\_\_\_  
provisto de D.N.I. número \_\_\_\_\_ , nacido  
en \_\_\_\_\_ , el día \_\_\_\_\_ (consignar día, mes y  
año de nacimiento del menor), por la presente:

**MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO** a que mi  
hijo/tutelado, cuyos datos han sido reseñados, pueda **jugar,**  
**participar y** hacer uso de las Pistas de paintball en las  
instalaciones de Paintball Fantasy, ubicado en Sa Pobla -  
Balears. Así mismo, **manifiesto conocer en qué consiste el juego**  
**de paintball.**

Si por alguna razón (enfermedad, expulsión, petición personal...) mi  
hijo/a tuviera que abandonar la actividad, me comprometo a hacerme  
cargo de él en un plazo máximo de cinco horas desde que  
**la incidencia** me sea comunicada telefónicamente. De no poder  
hacerlo, **me comprometo** a enviar a una persona mayor de edad  
autorizada expresamente para que **se haga cargo de mi hijo/a** en mi  
lugar.

**Así mismo, manifiesto conocer las normas de obligado cumplimiento**  
**para jugadores participantes que se me ha facilitado junto a esta**  
**autorización, y me comprometo a repasarlas/enseñárselas con mi**  
**hijo/a, a pesar de saber que será instruido de nuevo por los**  
**monitores de la empresa organizadora del juego.**

Sa Pobla, Balears a ... de ..... de 2012.  
(Firma del padre, madre o tutor legal)

**L.O. 15/1999 (LOPD):** Sus datos personales se incorporarán a un fichero de la entidad PAINTBALL FANTASY MALLORCA, S.L., para la gestión administrativa y económica de la relación con los clientes. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito acompañado de una copia de su D.N.I. y remitido a calle Vaumera s/n, Urbanización Subac, 07420 Sa Pobla, Illes Balears.