



COCEMFE

Confederación Española de Personas
con Discapacidad Física y Orgánica

c/ Luis Cabrera, 63, 28002 Madrid
+34 91 744 36 00
cocemfe@cocemfe.es - www.cocemfe.es



Declaración responsable sobre hijo a cargo

Programa Turismo Inclusivo 2026

D./D^a. _____,
con DNI n° _____ como solicitante/beneficiario del Programa de Turismo
Inclusivo de COCEMFE 2026, consistente el viaje con número de turno T__ destino a
_____ a realizar en fecha del ____/____ al ____/____ de 2026.

Declaro bajo mi responsabilidad:

1. Que no pudiendo dejar al cuidado de persona alguna a mi hijo/a menor de edad: _____ (nombre), con DNI n° _____ y fecha de nacimiento ____/____/____, resulta imprescindible, y no teniendo otra alternativa, que me acompañe al viaje señalado, asumiendo yo todos los gastos que se generen por el mismo.
2. Que, de lo contrario, tendría que renunciar yo mismo/a viajar y al turno de turismo inclusivo indicado.
3. Que, con la firma del presente documento, en mi propio nombre y representación y la patria potestad que ostento sobre el menor, eximo de toda responsabilidad a COCEMFE y/o a los prestatarios de servicios de viaje (contratados por COCEMFE) por los daños y perjuicios que el menor pudiera padecer o provocar o cualquiera otra consecuencia que su presencia ocasionara, como, a modo expositivo, pero no limitativo, sanciones o multas por cualquier tipo de infracción legal.
4. Que, asimismo, me hago responsable de todos los daños y perjuicios que pudieran ocasionar el menor a las personas, cosas o bienes.



COCEMFE

Confederación Española de Personas
con Discapacidad Física y Orgánica

c/ Luis Cabrera, 63, 28002 Madrid
+34 91 744 36 00
cocemfe@cocemfe.es - www.cocemfe.es



5. Que he sido informada/o de la política de protección de datos de carácter personal por parte de COCEMFE, en concreto del cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, así como del Reglamento Europeo 2016/679 de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.
6. Que acepto el tratamiento de mis datos y el del menor y que para ello firmaré las correspondientes autorizaciones expresas de uso de Datos personales para el tratamiento de mis datos por parte de COCEMFE.

Esta documentación solo se conservará durante los plazos legalmente establecidos.

Y para que conste firmo este documento

En _____ a ____ de _____ de 2026

Fdo. D/D^a. _____

En su caso, consigne el del representante legal, persona o entidad, que ejerza las medidas de apoyo a la persona con discapacidad para el ejercicio de su capacidad jurídica). En caso de progenitores separados, el progenitor custodio declara que ha informado al otro progenitor sobre la participación del menor en esta campaña y que cuenta con su consentimiento.

29/01/2026 V.0