AUTORIZACIÓN Y OTROS DATOS DE INTERES.

D/.Dña.

con DNI

en calidad de

AUTORIZO A

a participar en todas las actividades del V CAMPUS DE FÚTBOL “UNIÓN TETIR 2019” que organiza LA ASOCIACIÓN DEPORTIVA LA VEGA DE TETIR (UNIÓN TETIR, CF). Al mismo tiempo declaro que no padece ningún tipo de enfermedad física o psíquica que le impida el normal desarrollo del Campus y sus actividades, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por las lesiones que pudieran derivarse como consecuencia de la práctica ordinaria de las actividades propias del Campus. Además autorizo al UNIÓN TETIR, CF, a la utilización de las imágenes fotográficas y de vídeos del desarrollo del Campus donde pueda aparecer mi hijo/ a, para su difusión en la página Web del Club, medios de comunicación y/o en acciones promocionales sobre el Campus, así como los datos personales facilitados en el presente formulario, todo ellos de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos.

El Padre, madre o tutor legal,

FDO:

OTROS DATOS DE INTERÉS:

¿Padece alguna enfermedad crónica?

◯ Si
◯ No

En caso afirmativo diga cual:

¿Padece alguna intolerancia alimentaria?

◯ Si
◯ No

En caso afirmativo diga cual:

IMPRIMIR AUTORIZACIÓN, pulsa botón azul: