

CAMPUS CIUDAD DE ALMERIA

Datos del alumno/a:

Nombre:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Datos del padre/ madre o tutor:

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Domicilio:

Teléfono:

E-mail:



**AUTORIZACIÓN
MENORES DE EDAD**

Como padre, madre, o tutor legal del alumno/a mencionado en este impreso dispongo que Acepto la gestión de sus datos por vuestra parte tal como se recoge en la L.O.P.D (Ley Orgánica de Protección de datos)

Acepto

Y No tengo inconveniente en que aparezca mi hijo/a mediante referencia escrita o fotográfica en prensa, así como en secciones del Patronato Municipal de Deportes, Diputación de Almería, o de cualquiera de los medios de difusión de Alianza KSV Padre, Madre, o Tutor Visto Bueno Firma

Hago constar que mi hijo/a viajará al campus de entrenamiento tutorizado por el entrenador del club _____

D. _____

En _____, _____ de _____ 20

Firma

AUTORIZACIÓN PATERNA INDIVIDUAL (Menores de edad)

D. _____

Soy padre, madre, o tutor del deportista _____ que tiene fecha de nacimiento ____ y número de DNI _____

Y Autorizo a mi hijo/ a a participar en el Campus de Entrenamiento de Judo.

La organización no se hará responsable de cualquier acto indebido que realizara mi hijo/ a fuera del ámbito deportivo, formativo, y de contexto del propio evento, siendo yo el único responsable y así lo hago saber por escrito.

De igual forma hago saber que mi hijo/ a viaja con su licencia deportiva en vigor, así como los correspondientes VB territoriales, y haremos uso de ella en caso de percance derivado de los entrenamientos de judo. O en su caso del seguro de carácter privado que hemos tramitado para esta actividad.

Y para que conste y surta los efectos oportunos firmo esta autorización e inscripción

En _____, _____ de _____ 20

Firma