



FOTO

Nº:socio:

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y apellidos

DNI

Fecha Nacimiento

Edad

Dirección

Ciudad

C.Postal

Tif

Email (Padre/Madre)

Colegio

OTROS COMENTARIOS (Lesiones, Alergias, etc)

Autorizo a C.D. Albacete Hockey Club, poder utilizar el nombre y posibles fotografías (vídeo del niño/a en crónicas, reportajes y artículos **relacionados con la práctica deportiva extraescolar**, cara a su posible publicación en las redes sociales del club, así como al envío a otros medios de comunicación y difusión.

Salvo que Ud. manifieste lo contrario, marcando la casilla que figura a continuación y enviándonos un escrito a la dirección abajo indicada dentro del plazo de treinta días, entenderemos que Ud. consiente el tratamiento de las fotografías/vídeo para los fines descritos anteriormente, incluso después de terminada la relación contractual.

Si autorizo la publicación**No** autorizo la publicación

Ud. tiene derecho a ejercer sus derechos de acceso, rectificación o cancelación de sus datos en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1.999 de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa, dirigiéndose a:

hockeyalbacete@gmail.com / 722 251 040

Nombre y Apellidos (Representante legal para menores de 18 años)

En Albacete a.....dede 202

Firma Madre/Padre o Tutor: