

## AUTORIZACIONES

DON/ÑA \_\_\_\_\_ CON

DNI \_\_\_\_\_ ACEPTO LAS NORMAS QUE ESTABLECE LA ESCUELA DE FÚTBOL DE ALCÁZAR DE SAN JUAN, LAS CUALES DOY POR LEIDAS Y ENTERADO/A, PARA EL TIEMPO QUE PERMANEZCA EN LA ESCUELA Y AUTORIZO A MI HIJO DON \_\_\_\_\_ A JUGAR EN ELLA.

FIRMA: PADRE/MADRE/TUTOR

Se autoriza a la **Escuela de Fútbol Base de Alcázar, o persona o entidad por ella autorizada**, a la realización de fotos y/o grabación visual del menor DON \_\_\_\_\_ durante los eventos y entrenamientos celebrados, en los que ella tenga representación, así como el uso de su imagen a través de cualquier forma de comunicación empleando los medios técnicos conocidos en la actualidad y los que pudieran desarrollarse en el futuro, y para cualquier aplicación, con las limitaciones establecidas en la Ley Orgánica, de 5 de mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, esta autorización se efectúa sin ámbito territorial determinado ni plazo temporal.

Fdo:

D.N.I. del padre/madre, tutor/a que firma la autorización

D.N.I. nº:

