IMPRIMIR

CLUB ESPORTIU CABRILS.

WWW.CECABRILS.COM

Yo,D./Dª
con DNI/NIE nº ,en calidad de padre/madre/tutor/a
del niño/a

AUTORIZO

1. Que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en fotografías correspondientes a actividades realizadas por el Club Esportiu Cabrils y publicadas en la página web y en cualquier otro medio de comunicación y todo ello en cumplimiento de la Ley 5/1982 de 5 de mayo, sobre el Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen.
2. Que el Club Esportiu Cabrils pueda recoger y tratar los datos de mi hijo/a con la finalidad de mantenerle informado, por cualquier medio, incluso los electrónicos, sobre las actividades realizadas por el Club.
   Estos datos, que son los que se relacionarán a continuación, serán incluidos en un fichero titularidad de Club con dirección en Avda. Zona Esportiva S/N, donde me puedo dirigir para acceder, rectificar, oponerme o cancelar sus datos.
   Asimismo autorizo que mis datos personales sean objeto del mismo tratamiento con la misma finalidad y con la posibilidad de ejercer los mencionados derechos, tal y como se establece en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

DATOS HIJO/A	DATOS PADRE/MADRE/TUTOR/A
Nombre	Nombre
Dirección	Dirección
Teléfono	Teléfono
Email	Email

En ,a de de

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A

Fdo_____