

**INSCRICIÓN ESCOLA DEPORTIVA DE BALONCESTO**

|  |
| --- |
| **NOME** |
| **APELIDOS** |
| **DATA DE NACEMENTO** |
| **ENDEREZO** |
| **PERSOA DE CONTACTO** |
| **TELÉFONO** |
| **MAIL:** |
|  |
| **NO CASO DE PADECER ALGUNHA ENFERMIDADE, INDIQUE CAL:** |
| **DATA NA QUE FORMALIZA A INSCRICIÓN** |

Silleda, a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_de 2022

 Sinatura:

**\*Ver anexo autorización ao dorso**

**AUTORIZACIÓN LEI 15/1999**

D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na súa calidade de pai/nai/ titor/a do menor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

participante nas actividades das Escolas Deportivas de Silleda, a tenor do disposto no artigo 6 da Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, coa cumprimentación do presente escrito da o seu consentimento expreso para a posible utilización por parte da devandita empresa das fotografías e outro tipo de reportaxes audiovisuais realizadas durante o desenvolvemento das mencionadas actividades –e nas que poida aparecer o seu representado/a- co obxecto de elaborar reportaxes que poidan ser ben publicadas, ben empregadas en tarefas de promoción dos programas organizados pola entidade arriba mencionada.

Silleda, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022

Asdo: Nome e sinatura