



I Densukoa KinBall Open. Pinto

6 y 7 de Abril de 2013

Autorización de Participación

(Menores de Edad)

Cumplimentado por padre madre tutor/a

Apellidos, Nombre:

Fecha nacimiento: Edad:

Teléfono de contacto del Padre/Madre/Tutor:

Autorización de participación y publicación de imágenes de los participantes en el "I Densukoa KinBall Open" que se celebrará en Pinto, organizado por Club Deportivo B105 y Densukoa.

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios didácticos al alcance de la comunidad de la educación no formal, como son los eventos deportivos infantiles, y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes y/o vídeos de vuestros hijos durante la realización de los mismos.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18. de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

La dirección de este campeonato de KinBall, en este caso la Agrupación Deportiva B105, con CIF G86600921, pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes y/o vídeos en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter pedagógico se puedan realizar a los niños y niñas participantes del Campeonato, en las diferentes secuencias y actividades realizadas durante el transcurso de la actividad, que se llevará a cabo en Pinto (Madrid) los días 6 y 7 de Abril de 2013.

Menor de Edad A rellenar por el padre, madre o tutor, en todo caso por la persona que ostente la patria potestad o tutela legal del menor

Yo, D/D^a con DNI N° ,

como padre, madre o tutor autorizo a:

con DNI N° , y fecha de nacimiento ,

a participar en el 'I Densukoa KinBall Open', aceptando todas las condiciones de la convocatoria y las propias de la actividad, declarando que es apto/a para desarrollarla y que no padece enfermedad que lo impida.

Autorizo a un uso pedagógico de las imágenes realizadas durante el transcurso del Campeonato que se celebrará los días 6 y 7 de Abril de 2013 en Pinto.

Autorizo asimismo las decisiones medicoquirúrgicas que fuese necesario adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección facultativa.

DECLARO que todos los datos reflejados en este documento son ciertos y no se ha omitido información que pueda ser necesaria.

Adjunto fotocopia del DNI del menor de edad

Firma del Padre/Madre/Tutor

En a de de 2013

Esta autorización la deberá llevar el representante del equipo el día del campeonato o deben hacérsela llegar a la organización del evento. Gracias. Más información en www.b105kinball.com