

INSCRIPCIÓN JUEGOS EN LA PISCINA

Datos del niñ@

NOMBRE Y APELLIDOS: -----

Fecha de nacimiento: ----- Edad: -----

OBSERVACIONES Y OTROS DATOS A TENER EN CUENTA:

Datos del padre, madre, tutor o adulto que autoriza

NOMBRE Y APELLIDOS: -----

Teléfonos: ----- con D.N.I.:-----

como responsable del menor, autoriza a-----

a realizar la actividad de los Juegos en las piscinas que se va a realizar en Sancti-Spiritus el día 17 de agosto de 2017.

Rellenando y firmando este documento doy mi consentimiento para realizar y publicar imágenes y vídeos en los cuales aparezca individualmente o en grupo el menor inscrito. Apruebo que las fotos y videos, sean publicadas en periódicos, revistas, internet... pero nunca bajo ningún concepto se hará con fines degradatorios ni con beneficio económico.

En Sancti – Spiritus a de..... de 2017

Firma