



## Club Patín Santa Isabel-La Sabina

### AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

#### DATOS IDENTIFICATIVOS:

Nombre y Apellidos del Padre/Madre/Tutor

\_\_\_\_\_

D.N.I. del Padre/Madre/Tutor \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

SI / NO Doy mi consentimiento al Club Patín Santa Isabel -La Sabina para la publicación en su página web vídeos, fotos y otros medios audiovisuales que se tomen durante las diversas actividades que se lleven a cabo en los distintos eventos y entrenamientos de mi hijo/a

\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

EL REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: \_\_\_\_\_