

CLUB PACENSE VOLEIBOL



AUTORIZACIÓN FOTOGRÁFICA

D./DÑA. _____

Con D.N.I.: _____, domiciliado en: _____

Calle _____

Como padre/madre/tutor del jugador/a _____

AUTORIZA al:

CLUB PACENSE VOLEIBOL

A filmar o tomar fotografías de su hijo/a con fines deportivos y formativos para los mismos jugadores y ateniéndose a la Ley Orgánica 1/1982 de 5 de mayo de Protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen,

En Badajoz a: _____

(Firma)

Fdo.: _____