



AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA MENORES DE EDAD

___/___/201__



D.....

Con Documento Nacional de Identidad numero.....

y como Padre/ Madre o Tutor de

con fecha de nacimiento y DNI nº

LE AUTORIZO para que participe en las actividades del CLUB ASESOU. Afirmo tener conocimiento de todos los requisitos y condiciones para poder desenvolver las actividades y haber sido informado por los responsables del CLUB, asumiendo el riesgo inherente a la actividad.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo esta autorización en:

En Ourense, _____ de _____ 201__

Fdo-

Club ASESOU garantiza que los datos personales contenidos en este documento, serán utilizados de la forma y con las limitaciones y derechos que concede la Ley Orgánica 15/99, del 13 de Diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal (LOPD)

