



AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA MENORES DE EDAD

Yo D/Dña..... como socio/a solicito hacer uso de la sala, con un menor que no posee licencia federativa para el día ___/___/_____

Yo D/Dña., con Documento Nacional de Identidad número.....y como Padre/ Madre o Tutor de.....con fecha de nacimiento y DNI nº, 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.

AUTORIZO a la Asociación Asociación de Escaladores Ourensáns a que emplee fotografías de las actividades en las que yo participo ó mi hijo/ hija (tutorizado/ tutorizada) -márquese la que proceda-participa.

Éstas se emplearán para difundir la actividad social de la Asociación en su página web(www.asesou.com), en su red social (Facebook e Instagram) , en las memorias anuales y en folletos depromoción.

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)