



AUTORIZACIÓN SAÍDAS



Don/Dona
con DNI:..... nai/pai/titor do deportista

.....
outorga a súa autorización para que o menor arriba indicado poida desprazarse e aloxarse na compañía dun membro da xunta directiva, un técnico (monitor, adestrador) ou outra persoa responsable designado pola xunta directiva, a calquera actividade que se poida programar.

Manifesta o seu consentimento de que:

- No caso de que se producira algún incidente que aconsellara a interrupción da actividade, poida regresar o seu domicilio antes da data ou hora prevista, se así se considera en ben do deportista e do equipo.
- Permite a difusión de imaxes da actividade deportiva na que participe o menor arriba sinalado, tanto en competicións como en adestramentos, tomas de tempo, concentracións, ou calquera outra actividade a través da páxina web do club, ou calquera outro medio de comunicación, público ou privado. As imaxes tomadas dos deportistas durante as probas así como nos actos protocolarios de recollida de premios ou similares, solo poderán ser empregadas polo club Triatlón Arcade Inforhouse Santiago para facer mención dos deportistas e dos seus resultados acadados.
- Consente o Club Triatlón Arcade Inforhouse Santiago, para o tratamento dos datos persoais aportados para que sexan incluídos nos ficheiros do club.

Asinase o presente escrito en proba de conformidade e efectos oportunos.

En, a de de 20...

Asdo: nai/pai/titor