



FULL INSCRIPCIÓ A LA SEGONA JORNADA DE L'RCP DE LES ILLES BALEARES PER MENORS D'EDAT.

VELÒDROM ILLES BALEARS, diumenge 5 de maig 2019

Nom i llinatges:

Adreça:

Codi Postal:

Municipi:

E-mail:

Telèfon de contacte:

Autoritzo el/s meu/s fill/es, indicats en aquest document, menor d'edat, a participar en la Segona Jornada de l'RCP de les Illes Balears al recinte Velòdrom Illes Balears el dia 5 de maig de 2019, i que durant l'esdeveniment sigui fotografiat i/o filmat i que en el seu cas, es publiquin en mitjans de comunicació les imatges obtingudes on pugui ser clarament identificat. Així mateix, conec i accepto que el pare o la mare del menor el pugui acompanyar al llarg de tot l'esdeveniment si així ho considera necessari.

IMATGE: al llarg de l'activitat es possible que es realitzin fotografies o s'enregistrin vídeos com a part de les activitats. La signatura d'aquest document autoritza a que la imatge del/la menor a qui representa pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a les activitats organitzades en el marc de l'activitat programada per les entitats organitzadores de l'activitat amb la finalitat de difusió. En cas de no estar-hi d'acord cal fer-ho constar expressament aquí, NO

Es posa en coneixement dels usuaris d'aquestes dades de caràcter personal, que podran exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de conformitat amb el previst per la Llei orgànica 15/1999 del 13 de Desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal. A aquest efectes, es podrà contactar amb les entitats organitzadores de l'activitat, dirigir-se per escrit o per e-mail.

Dades del pare, mare o tutor del menor

Nom i llinatges:

D.N.I.:

Data:

Signatura: