



*Sociedad Deportiva As Xubias – Escuela de Piragüismo*

D. /Dña.: \_\_\_\_\_ con Dni: \_\_\_\_\_

como padre  madre  tutor/a  **deportista mayor de edad**  y

D. /Dña.: \_\_\_\_\_ con Dni: \_\_\_\_\_

como padre  madre  tutor/a  **no procede**  del deportista:

\_\_\_\_\_ .

Autorizo a expresamente a S.D. As Xubias a la difusión de las imágenes y vídeos realizados durante las diferentes actividades organizadas por el Club a través de los siguientes medios:

SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Redes sociales
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medios impresos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Espacio web
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grupo Whatsapp

De conformidad con lo establecido en el artículo 5.1. de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, declaro conocer el derecho que me asiste de acceso, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Club.

En A Coruña a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

D. /Doña: \_\_\_\_\_ D./Dña.: \_\_\_\_\_